SOCIETA'	

PREVENZIONE CONTAGIO COVID 19 - INGRESSI IN ZONA GIALLA

DATA	

I sottoscitti accettano

1 Di non aver mai avuto diagnosi accertata di infezione da Covid -19

2 di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5°C, tosse,astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;

3 di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus

Nome Cognome	Codice Fiscale	Telefono	Firma

Nome Cognome	Codice Fiscale	Telefono	Firma

Nome Cognome	Codice Fiscale	Telefono	Firma