



**AUTOCERTIFICAZIONE PER SINTOMI E CONTATTI A RISCHIO DI CONTAGIO COVID-19**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di NON essere sottoposto/a alla misura della quarantena

di NON essersi sottoposto/a a tampone

di essersi sottoposto/a a tampone in data \_\_\_\_\_ con esito \_\_\_\_\_

**1- Sintomi nelle 3 settimane precedenti ad oggi**

Febbre  $\geq 37.5^{\circ}$  C

Tosse

Mal di gola

Congestione nasale

Dispnea

Alterazione gusto e/o olfatto

Diarrea e/o vomito

Dolori muscolari

Cefalea

Nessuno dei precedenti

**2- Contatti a rischio di contagio nelle 3 settimane precedenti alla comparsa dei sintomi**

Sintomi specifici in altri componenti della famiglia

Occupazione ad alto rischio (tecnici di laboratorio, sanitari, ecc.)

Contatto non protetto con persona positiva COVID-19

Partecipazione a incontri risultati focolai di sindrome parainfluenzale/polmonite ( $\geq 2$  persone affette)

Nessuno dei precedenti

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'Azienda Socio Sanitaria Territoriale della Franciacorta saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale della Franciacorta. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.asst-franciacorta.it](http://www.asst-franciacorta.it). Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA Srl	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	RECUPERO LUIGI