COMUNE DI VILLA CORTESE

Città Metropolitana di Milano

Modulo 3

AUTOCERTIFICAZIONE
(da consegnare compilata il giorno della vaccinazione)

PER LA PARTECIPAZIONE ALLA GIORNATA DI VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE 28 NOVEMBRE 2020 IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA COVID-19

Il sottoscritto, cognome_____nome_____,

nato a _____ il ___/___/_____ e residente a Villa Cortese

in via _____, n. _____

prenotato per la vaccinazione antinfluenzale, nell'accedere ai locali di svolgimento della vaccinazione,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per COVID-19;

- di non essere a conoscenza di aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da COVID-19 nelle ultime due settimane;

- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea>37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto) nelle ultime due settimane;

- di non manifestare attualmente sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 come descritti.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica in atto per COVID 19

Villa Cortese, il _____

Firma leggibile _____