



## AUTODICHIARAZIONE

In ottemperanza al D.L. 6 del 23/02/2020 e ai DPCM attuativi del 8,9,11 Marzo 2020 ed in particolare, nel rispetto dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art.1,n.7, lett. d) del DPCM 11 Marzo 2020

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nell'accedere agli spazi dell'unità operativa  
CENTRO MEDICO PLINIO

## DICHIARA

Di non esser a conoscenza di aver avuto ,negli ultimi 14 giorni, contatti stretti e diretti (distanza inferiore a un metro) con soggetti risultati positivi al Covid-19

## DICHIARA ALTRESI'

di non avere sintomatologia da infezione respiratoria e febbre da almeno 5 giorni, con temperature superiori a 37,5°C e di aver controllato la temperatura prima di accedere ai locali del CENTRO MEDICO PLINIO

Luogo e data

Firma