



NUOVA
SALUS
DIAGNOSTICA

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ prov. _____

recapito telefonico _____ identificato a mezzo (patente, carta di identità o

passaporto) N° _____ rilasciato da _____

consapevole delle conseguenze penali rese per dichiarazioni mendaci dichiara:

1. Di non essere sottoposto alle misure della quarantena;
2. Di non presentare alcuna sintomatologia di natura simil-influenzale e di non presentare febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei 3 (tre) giorni precedenti;
3. Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da Covid-19 vigenti alla data odierna;
4. Di acconsentire alla misurazione della temperatura;

Temperatura rilevata _____ data ____ / ____ / ____ ora _____

Data

Firma del dichiarante

I suoi dati personali verranno trattati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e saranno conservati ai sensi dell'art. 5, par. 1, lett. e) del Regolamento Europeo per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati, alla durata stato di emergenza sanitaria COVID 19 e, comunque, per tutto il periodo successivo necessario a definire eventuali studi scientifici, quali indagini cliniche ed epidemiologiche che verranno svolte in relazione alla pandemia in atto e/o comunque per il tempo necessario all'assolvimento dei compiti istituzionali correlati alla patologia e/o termini previsti dalla vigente normativa in materia di conservazione della documentazione sanitaria e/o tenendo conto di specifici termini di conservazione stabiliti per legge.