

Al Comune di
84075 STIO

All'ASL_SA
c/o Medico di base
di riferimento

OGGETTO: Misure di contrasto e contenimento del diffondersi del virus <<COVID-19>>.-
Ordinanza Sindacale n.: 5 del 08/03/2020: **COMUNICAZIONE DI INGRESSO
NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI STIO.-**

Il sottoscritto: _____

• nato a _____ il _____

• domiciliato e/o residente:

in Via: _____ n.: _____

Comune: _____

Tel.: _____ Cell.: _____ e-Mail: _____

da cui proviene,

COMUNICA

alle SS/LL. che in data _____, alle ore _____ circa, farà rientro nel
Comune di Stio, ove andrà ad abitare nel fabbricato ubicato:

in Via _____ n.: _____

per il seguente motivo: _____

DICHIARA

• di impegnarsi ed obbligarsi ad osservare integralmente l'art. 1 dell'Ordinanza Sindacale prot.
702 del 08/03/2020 reg. n.: 5, in particolare:

ad osservare la permanenza domiciliare con isolamento fiduciario, mantenendo lo stato di
isolamento per 14 giorni dall'arrivo con divieto di contatti sociali;

di osservare il divieto di spostamento viaggi;

di rimanere raggiungibile, ai recapiti innanzi indicati, per ogni eventuale attività di
sorveglianza;

in caso di comparsa di sintomi, di avvertire immediatamente il medico di medicina generale
o il pediatra di libera scelta o l'operatore di sanità pubblica territorialmente competente per
ogni conseguente determinazione.-

Tanto dovevasi, in ottemperanza alle predette disposizioni in atto.-
Si acclude copia del documento di identità.-

Data _____

In fede