

Allegato 3 - SCHEDA PRE-TRIAGE - QUESTIONARIO

Cognome _____ Nome _____

Data Nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Documento di identità _____ n. _____ rilasciato da _____

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

RIFERISCE E DICHIARA DI NON PRESENTARE I SEGUENTI SINTOMI:

COMMA 2 ART.3 DEL PROTOCOLLO FUNZIONE PUBBLICA 15.04.2021:		
a) FEBBRE SUPERIORE A 37,5°C	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
b) TOSSE DI RECENTE COMPARSA	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
c) DIFFICOLTÀ RESPIRATORIA	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
d) PERDITA IMPROVVISA DELL'OLFATTO O DIMINUIZIONE DELL'OLFATTO, PERDITA DEL GUSTO O ALTERAZIONE DEL GUSTO	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
e) MAL DI GOLA	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

COMMA 3 ART.3 DEL PROTOCOLLO FUNZIONE PUBBLICA 15.04.2021:		
- È ATTUALMENTE IN ISOLAMENTO FIDUCIARIO O IN QUARANTENA	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

Data.....

Firma