

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

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____, identificato/a a mezzo _____
nr. _____ rilasciato da _____ il _____, con
reperibilità al recapito telefonico _____, Medico di riferimento** _____
Tel. Medico di riferimento _____, consapevole delle conseguenze penali previste in
caso di false dichiarazioni (art.495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 1) di non essere stato già sottoposto a test sierologico
- 2) qualora il risultato del test risultasse positivo o dubbio, nel lasso di tempo che intercorre fra l'effettuazione del test e l'esame diagnostico molecolare (tampone), adotterò tutte le misure di isolamento e prevenzione necessarie a tutela della mia salute e della collettività informando, nel contempo, il medico di Medicina Generale e/o il medico competente.
- 3) Acconsento che i risultati vengano comunicati dal laboratorio, al medico competente aziendale indicato nella presente autodichiarazione.

(crociare la voce di interesse)

- Di essere dipendente o libero professionista operante in una delle attività che rientrano nelle categorie descritte nelle Ordinanze della Regione Toscana, rispettivamente n° 23 del 03 Aprile 2020, n° 39 del 19 Aprile 2020 e n.54 del 6 Maggio 2020;
- (Se dipendente) di far parte dell'organico della ditta _____ sita in _____ con la mansione di _____;
- (Se libero professionista) di appartenere alla categoria di _____ con la specifica di _____;
- Di essere un paziente che manifesta sintomi suggestivi di infezione da COVID in possesso della richiesta del MMG o del Pediatra Di Famiglia.

Luogo _____, data _____

In fede

Firma _____

****Indicare Nominativo e recapito telefonico del Medico Competente Aziendale se la dichiarazione è sottoscritta da dipendente aziendale; indicare Medico di Famiglia se la dichiarazione è sottoscritta da persona fisica.**

CHECK-UP MEDICAL CENTER di Santi Stefano & C. sas

Via Romana trav. II. 35 – 55100 Lucca

Tel. 0583.495482 – Fax. 0583.495483

e.mail: info@checkupcenter.net – www.checkupcenter.net

C.F./P.IVA 01547390466 – CCIAA Lucca 149470