



Comune di Torreglia

Provincia di Padova

ACCESSO AL MUNICIPIO DI TORREGLIA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente in Comune di _____ via _____

Cellulare _____

DICHIARA

- di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno stato estero o da una zona ad alto rischio di contagio;
- di non essere stato a stretto contatto negli ultimi 14 giorni con una persona affetta da covid-19 per quanto in propria conoscenza;
- di non avere sintomi influenzali e di avere una temperatura corporea inferiore ai 37.5 gradi.;

I dati personali da lei forniti saranno utilizzati nel rispetto del Regolamento Europeo 679/2016 in materia di privacy.

Data _____

Firma _____