



RICHIESTA DI USCITA DALLA STRUTTURA RIENTRO TEMPORANEO A DOMICILIO

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE TRASMESSO ALLA MAIL: direzionesanitaria@ambrosettiparavicini.it OPPURE CONSEGNATO ALL'UFFICIO RELAZIONE CON IL PUBBLICO DELLA FONDAZIONE CON UN ANTICIPO-PREAVVISO DI ALCUNI GIORNI PER MOTIVI ORGANIZZATIVI

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ____ / ____ / ____
a _____ (____), residente in _____ (____)
via _____, telefono _____
in qualità di _____ dell'Ospite _____

CHIEDE CHE L'OSPITE POSSA USCIRE DALLA STRUTTURA:

PER IL PERIODO DAL ____ / ____ / ____ AL ____ / ____ / ____

(MASSIMO 14 GIORNI CONSECUTIVI)

per il seguente motivo _____

A TAL FINE DICHIARA

- a) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti;
- b) che all'interno del nucleo familiare non c'è o non c'è stato un caso COVID-19 positivo accertato ovvero c'è stato un caso COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di tampone negativo;
- c) che all'interno del nucleo familiare nessuno è stato sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 10 giorni;
- d) che all'interno del nucleo familiare nessuno ha avuto negli ultimi giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;
- e) che all'interno del nucleo familiare nessuno ha presentato negli ultimi 3 giorni sintomi simil-influenzali (es. tosse, febbre superiore a 37,5°, ecc);
- f) di sollevare la Fondazione da ogni responsabilità durante tutto il periodo di assenza dell'Ospite dalla struttura.

SI IMPEGNA

a rispettare le indicazioni sottoscritte nel *Patto di condivisione del rischio* redatto dalla Fondazione.

Firma del dichiarante

Morbegno, _____

Il presente modulo sarà conservato dalla Fondazione Ambrosetti Paravicini nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali. (Informativa Privacy)

SI AUTORIZZA USCITA TEMPORANEA DELL'OSPITE DALLA STRUTTURA

NON SI AUTORIZZA USCITA TEMPORANEA DELL'OSPITE DALLA STRUTTURA PER IL SEGUENTE MOTIVO: _____

IL MEDICO _____