



Azienda Ospedaliero-Universitaria
Maggiore della Carità
di Novara

SEDE LEGALE: Corso Mazzini, 18
28100 Novara - Tel. 0321.3731
www.maggioreosp.novara.it

Cod. Fiscale - Part. IVA: 01521330033

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art.46-47 DPR 445/2000)**

ATTIVITA' DI PREVENZIONE INFEZIONE DA COVID -19

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Tel. _____

Email _____

Residenza: _____

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

☐ Di non essere soggetto a quarantena o ad isolamento fiduciario per infezione da COVID -19

☐ Di non avere / non aver avuto nei tre giorni precedenti

1- Sintomo tra:

- Febbre ☐ sì ☐ no
- Tosse ☐ sì ☐ no
- Dispnea ☐ sì ☐ no

2- Sintomi tra:

- Faringodinia ☐ sì ☐ no
- Rinorrea ☐ sì ☐ no
- Iposmia ☐ sì ☐ no
- Ageusia ☐ sì ☐ no
- Diarrea ☐ sì ☐ no

Data _____

Firma _____



www.regione.piemonte.it/sanita