



**INFORMAZIONI PER IL CONSENSO ALL'ESECUZIONE
DEL TAMPONE NASO-FARINGEO PER LA RICERCA
DI SARS-COV2
AI SENSI DEL DPR 445/2000**

Io sottoscritto _____ nato a _____ prov _____

il ____/____/____ e residente in _____ prov _____

in via _____

Consapevole delle responsabilità penali per dichiarazione non rispondenti a verità dichiara di trovarsi nelle condizioni previste dalla

Delibera di Giunta Regionale del 21 ottobre 2020 n.1705

DICHIARO :

- ✓ DI NON ESSERE IN QUARANTENA
- ✓ DI ESSERE ASINTOMATICO
- ✓ DI RICHIEDERE L'ESECUZIONE DEL TAMPONE (selezionare una delle due tecniche):
 - ☐ CON TECNICA MOLECOLARE PER LA RICERCA DEL SARS-CoV2 ;
 - ☐ CON TECNICA RAPIDA PER LA RICERCA DELL'ANTIGENE DEL SARS-CoV2
- ✓ PER MOTIVI (barrare uno dei motivi):
 - a) MOTIVI DI LAVORO
 - b) MOTIVI DI VIAGGIO / SPOSTAMENTI
 - c) PER RICHIESTE NON CORRELATE AD ESIGENZE CLINICHE O DI SALUTE PUBBLICA GIA' DISCIPLINATE DAI PROVVEDIMENTI NAZIONALI E REGIONALI

Barletta, _____

Firma _____