



**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 (selezionare uno dei due motivi):
  - MOTIVI DI LAVORO
  - MOTIVI DI VIAGGIO / SPOSTAMENTI
  
- ✓ PER RICHIESTE NON CORRELATE AD ESIGENZE CLINICHE O DI SALUTE PUBBLICA GIA' DISCIPLINATE DAI PROVVEDIMENTI NAZIONALI E REGIONALI

Su richiesta del Laboratorio di Analisi Pennetti SNC rilascio richiesta del medico curante, contenente una delle motivazioni su menzionate.

Barletta, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_