

Informativa di cui all'art. 2 del Decreto Ministeriale con oggetto "Misure urgenti di contenimento del contagio nei comuni delle regioni Lombardia e Veneto"

Cognome _____
Nome _____
Luogo e anno di nascita _____
Telefono _____ Cellulare _____
Indirizzo mail _____

Residente in (via, piazza, località...) _____
Del comune di _____

Informa di essere transitato e sostato nel comune di (1) _____
Nelle seguenti date _____

Condizioni attuali di salute

Febbre (specificare) _____

Sintomi respiratori (specificare) _____

Note: segnalare eventuali alterazione dello stato di salute dei propri conviventi

Firma _____

(1) Bertinico, Casalpusterlengo, Castelgerundo, Castiglione d'Adda, Codogno, Fombio, Maleo, San Fiorano , Somaglia, Terranova dei Passerini e Vò