



# COMUNE DI TRENTINARA

Provincia di Salerno



- Alla Polizia Locale di Trentinara
- Al Comando Stazione Carabinieri di Capaccio  
[tsa28332@pec.carabinieri.it](mailto:tsa28332@pec.carabinieri.it)
- All'ASL SALERNO Dipartimento di Prevenzione  
[dip.prevenzione@pec.aslsalerno.it](mailto:dip.prevenzione@pec.aslsalerno.it)

## **Rilevazione dei dati dei soggetti in arrivo nella Regione Campania (Ordinanza del Presidente della Regione Campania n. 41 del 1 maggio 2020)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Identificato a mezzo di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art.495c.p.);

### **DICHIARA**

- Di osservare la permanenza domiciliare con isolamento fiduciario, mantenendo lo stato di isolamento per 14 giorni dall'arrivo, con divieto di contatti sociali;
- Di osservare il divieto di spostamento e viaggi;
- Di rimanere raggiungibile per ogni eventuale attività di sorveglianza al seguente indirizzo \_\_\_\_\_  
e al seguente recapito telefonico \_\_\_\_\_
- In caso di comparsa di sintomi, di avvertire immediatamente il Dipartimento di Prevenzione della ASL territorialmente competente, il proprio Medico di Medicina Generale, per ogni conseguente determinazione.

Luogo e data compilazione della scheda \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

**Operatore Polizia Locale**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_