

**SCHEDA di autodichiarazione COVID-19 per l'accesso  
VISITATORI/UTENTI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov ( ), residente in \_\_\_\_\_  
Prov. ( ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Referente della \_ APEA SRL \_\_\_\_\_ da incontrare: \_\_SUMMA ROSALBA\_\_\_\_\_

Accesso richiesto per \_CAMBIO BOLLINI / CONSEGNA RCEE\_\_\_\_\_

Permanenza prevista dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ho temperatura (febbre) oltre 37,5 °C? .....  Sì  No

Ho tosse? .....  Sì  No

Avverto malesseri di tipo influenzale quali dolori articolari,  
spossatezza, mal di testa? .....  Sì  No

Negli ultimi 14 giorni sono stato a contatto con persone affette da  
COVID-19? .....  Sì  No

Negli ultimi 14 giorni sono stato a contatto con persone in isolamento  
precauzionale? .....  Sì  No

Sono consapevole che la presenza di anche una sola delle condizioni di cui  
sopra mi impedisce di fare ingresso o permanere in azienda? .....  Sì  No

Mi impegno a comunicare tempestivamente all'azienda la modifica di  
una o più delle condizioni di cui sopra? .....  Sì  No

Mi impegno a misurare la temperatura ogni volta che mi devo recare al lavoro  
e a non recarmi al lavoro se la temperatura è uguale o superiore a 37,5°?  Sì  No

Ho ricevuto informazione adeguata sulle misure da adottare all'interno  
dell'azienda per prevenire la diffusione del contagio? .....  Sì  No

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_