



La presente documentazione è relativa all'attività di censimento della popolazione proveniente da altre regioni o dall'estero in attuazione dell'Ordinanza del Presidente della Regione Basilicata n. 5 del 15 marzo 2020;

Ai sensi dell'Ordinanza di cui sopra tutti i soggetti che facciano ingresso in Basilicata da altre regioni o dall'estero e vi soggiornino anche temporaneamente, devono comunicare tale circostanza al proprio medico di medicina generale (MMG) ovvero pediatra di libera scelta (PLS) ovvero al numero verde appositamente istituito dalla Regione 800996688, con l'obbligo – fatta eccezione per i casi previsti al comma 2 della stessa ordinanza – di osservare la permanenza domiciliare con isolamento per 14 giorni, con divieto di contatti sociali, spostamenti e viaggi, e di rimanere raggiungibili per le attività di sorveglianza.

La mancata osservanza degli obblighi di cui al precedente comma l, lettere da a) a f), comporta l'applicazione delle conseguenze sanzionatorie indicate all'articolo 4, comma 2, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020.

Al fine di consentire il censimento dei dati occorrenti al fine di gestire l'emergenza epidemiologica le persone di cui sopra sono tenute a compilare il presente modello con i dati di seguito indicati:

Nome ..... Cognome ..... data di nascita .....

Luogo di provenienza .....

Residenza o recapito .....

Numero di telefono .....

Presenza di sintomatologia di cui al COVID 19    SI                          NO   

Contatti con persone affette da COVID 19        SI                          NO   

**DICHIARA**

- Di essere a conoscenza dell'obbligo di permanenza domiciliare, con isolamento fiduciario, mantenendo lo stato di isolamento per quattordici giorni.

Data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto esprime ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), consenso al trattamento dei propri dati personali

Data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_