



Comune di Barano d'Ischia

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

Stazione di cura, soggiorno e turismo

QUESTIONARIO COVID-19 PER CHI RIENTRA DALLE ZONE "ROSSE"

Questo è il questionario che, in ottemperanza a quanto previsto dal DPCM dell'8.3.2020, DEVE essere compilato da tutti coloro che hanno fatto o faranno ingresso nel Comune di Barano d'Ischia, dal 07/03/2020 al 03/04/2020, provenienti dai seguenti territori: - Regione Lombardia - Province di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro-Urbino, Alessandria, Asti, Verbania-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso e Venezia.

Il questionario, debitamente compilato, va fatto pervenire all'Ente via email (sindaco@comunebarano.it) o via PEC (segreteriasindaco@pec.comunebarano.it).

Ancora una volta, ci appelliamo al vostro senso civico e di responsabilità per superare tutti insieme questo momento critico, ricordandovi che l'invio del questionario non costituisce una facoltà, ma bensì un OBBLIGO, la cui inosservanza è punita, tra l'altro, ai sensi dell'art. 650 del Codice penale.

Rilevazione dei dati dei soggetti provenienti dalla Regione Lombardia e dalle province di Modena, Parma, Piacenza , Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verbano-Cusio- Ossola, Vercelli, Padova, Treviso e Venezia e in arrivo nella regione Campania.

(Ordinanza del Presidente della Regione Campania n.8 dell'8 marzo 2020)

COGNOME E NOME DEL DICHIARANTE	DATA DI NASCITA
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	
RESIDENZA	
PROVENIENTE DA	DIRETTO A
MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO	
LUOGO DI RESIDENZA, DOMICILIO O ABITAZIONE PRESSO IL QUALE RESTERÀ IN ISOLAMENTO DOMICILIARE E RECAPITO TELEFONICO	
MEDICO DI MEDICINA GENERALE DA CUI È ASSISTITO E ASL DI APPARTENENZA	

Luogo e data di compilazione della scheda

IL DICHIARANTE

**OPERATORE PREPOSTO ALLA RICEZIONE
ED ENTE DI APPARTENENZA**
