

AULA (mattina) _____

AULA (pomeriggio) _____



ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
VENEZIA

Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19

Il sottoscritto/a:
nato/a a:
e residente a:
Numero di telefono:

DICHIARA

di non aver fatto ingresso in Italia dopo aver soggiornato in zone a rischio epidemiologico, come identificate dall'Organizzazione mondiale della sanità (1), e di non avere avuto contatti con persone provenienti dalle medesime aree, negli ultimi 14 giorni.

di aver fatto ingresso in Italia dopo aver soggiornato in zone a rischio epidemiologico, come identificate dall'Organizzazione mondiale della sanità (1), o di avere avuto contatti con persone provenienti dalle medesime aree, negli ultimi 14 giorni. E di aver informato di ciò il Dipartimento di prevenzione della seguente competente azienda sanitaria:

_____, e di non essere destinatario/a di indicazioni restrittive della propria libertà di circolazione o di misure di profilassi di altro tipo.

di non essere entrato in contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19 negli ultimi 14 giorni.

di non manifestare sintomi quali: raffreddore, mal di gola, tosse, febbre, difficoltà respiratorie.

di aver misurato la febbre che risulta $< 37.5^{\circ}\text{C}$.

di non essere oggetto di provvedimenti di quarantena.

di non essere risultato positivo al virus.

(1) Le zone a rischio epidemiologico sono consultabili nei reports dell'OMS riportati al seguente link: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>

Luogo e data

Firma
