

QUESTIONARIO COVID-19

1. Presenta febbre (>37,5), rinite, congiuntivite, difficoltà respiratorie, tosse, diarrea o sindrome influenzale ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2. Negli ultimi 14 giorni ha avuto febbre, rinite, congiuntivite, difficoltà respiratorie, tosse, diarrea o sindrome influenzale ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3. E' attualmente sottoposto a misure di isolamento / quarantena per Covid-19 ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4. Negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con persone risultate positive a SARS-CoV-2 ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5. Negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con persone in quarantena per Covid-19 ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6. Negli ultimi 14 giorni ha soggiornato o transitato in Paesi elencati nei punti C, D, E, o F dell'Allegato 20 al DPCM 13 Ottobre 2020 ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Il/la sottoscritt _____ nat__ a _____ (___)
 il _____ recapito telefonico _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.), dichiara che quanto sopra riportato corrisponde a verità.

Si impegna inoltre a contattare Fi.Se.S. S.p.a. nel caso in cui entro i successivi 14 giorni gli / le venga riscontrata positività al tampone.

Data ____ / ____ / _____

Firma _____

Fi.Se.S. S.p.a. tratta dati personali di persone fisiche in conformità alle previsioni del Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.). Il testo dell'informativa in tema di trattamento di dati personali, ai sensi dell'art.13 del G.D.P.R., è reperibile sul sito internet di Fi.Se.S. S.p.a., al seguente link <http://www.fises.it/Privacy.aspx>

La invitiamo a prenderne visione.

L'interessato, presa visione della informativa, resa dal titolare del trattamento Fi.Se.S. S.p.a. ai sensi dell'art.13 Regolamento UE 2016/679:

<input type="checkbox"/> Consente <input type="checkbox"/> Non consente	<i>Il trattamento dei propri dati (quali dati rientranti nell'ambito delle particolari categorie di dati di cui all'art. 9 del G.D.P.R.), per consentire a Fi.Se.S. S.p.a. la prestazione dei propri servizi, nonché per dare esecuzione agli adempimenti derivanti dalle vigenti disposizioni normative</i>
--	--

Data ____ / ____ / _____

Firma _____

Allegato 20 D.P.C.M. 13 Ottobre 2020

Spostamenti da e per l'estero

Elenco A

Repubblica di San Marino, Stato della Città del Vaticano

Elenco B

Austria, Bulgaria, Cipro, Croazia, Danimarca (incluse isole Faer Oer e Groenlandia), Estonia, Finlandia, Germania, Grecia, Irlanda, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Polonia, Portogallo (incluse Azzorre e Madeira), Slovacchia, Slovenia, Svezia, Ungheria, Islanda, Liechtenstein, Norvegia (incluse isole Svalbard e Jan Mayen), Svizzera, Andorra, Principato di Monaco

Elenco C

Belgio, Francia (inclusi Guadalupa, Martinica, Guyana, Riunione, Mayotte ed esclusi altri territori situati al di fuori del continente europeo), Paesi Bassi (esclusi territori situati al di fuori del continente europeo), Repubblica Ceca, Spagna (inclusi territori nel continente africano), Regno Unito di Gran Bretagna e Irlanda del nord (inclusi isole del Canale, Gibilterra, isola di Man e basi britanniche nell'isola di Cipro ed esclusi i territori al di fuori del continente europeo).

Elenco D

Australia, Canada, Georgia, Giappone, Nuova Zelanda, Romania, Ruanda, Repubblica di Corea, Tailandia, Tunisia, Uruguay

Elenco E

Tutti gli Stati e territori non espressamente indicati in altro elenco

Elenco F

A decorrere dal 9 luglio 2020: Armenia, Bahrein, Bangladesh, Bosnia Erzegovina, Brasile, Cile, Kuwait, Macedonia del nord, Moldova, Oman, Panama, Perù, Repubblica dominicana
A decorrere dal 16 luglio 2020: Kosovo, Montenegro
A decorrere dal 13 agosto 2020: Colombia