

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO "CONTATTO STRETTO" (ai sensi della Circolare n.60136 del 30.12.2021)

Il/La sottoscritto/a nato/a nel comune di (prov.)
il - C.F. e residente nel comune di
(prov.) alla via n., in servizio presso la seguente
struttura (riportare esattamente tutti i dati):
con sede in alla via n., consapevole delle
conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 del Codice Penale)

DICHIARA

di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- aver avuto un contatto stretto con una persona che vive nella stessa casa di un caso COVID-19;
- aver avuto un contatto fisico diretto con un caso COVID-19 (per esempio la stretta di mano);
- aver avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso COVID19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);
- aver avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di almeno 15 minuti;
- essersi trovato in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso COVID-19 in assenza di DPI idonei;
- essere un operatore sanitario o altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso COVID-19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei;
- essere una persona che ha viaggiato seduta in treno, aereo o qualsiasi altro mezzo di trasporto entro due posti in qualsiasi direzione rispetto a un caso COVID-19; sono contatti stretti anche i compagni di viaggio e il personale addetto alla sezione dell'aereo/treno dove il caso indice era seduto.
- essere convivente con soggetto positivo

DICHIARA, ATRESI', CHE

1. il contatto è avvenuto in data alle ore con il soggetto di seguito specificato:

Cognome *	Nome *
N. Tessera Sanitaria (se disponibile) *	Codice Fiscale *
Data di nascita	Luogo di nascita
Telefono *	E-mail *

2. che il caso con cui è venuto in contatto è: SINTOMATICO DAL _____ oppure ASINTOMATICO

3. che nei prossimi cinque giorni effettuerà i seguenti turni:

data	Turno	data	Turno	data	Turno	data	Turno

Data,

Firma della lavoratrice/lavoratore