

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, Verbanco-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
