

AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA CORPOREA

Io sottoscritto

(nome)

(cognome)

(solo per esterni) Azienda/Ente:

(solo per esterni) Telefono/Email:

DICHIARO

- Di prestare consenso alla rilevazione della propria temperatura corporea.
- (*in alternativa*) Di aver già provveduto autonomamente, prima dell'accesso in azienda, alla rilevazione della propria temperatura corporea e di averla rilevata in misura non superiore a 37,5°.
- Di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore.

data _____

firma _____