Oggetto:	Emergenza Covid-19: segnalazione rientro da fuori Regione Campania. Ordinanza Presidente della Regione Campania n. 41 del 1° maggio 2020

Il/la sottoscritto/a		
nato/a a		
il		
residente in		***Via***
recapito telefonico		
posta elettronica		

COMUNICA

il proprio rientro in Regione Campania, precisando che

il rientro è avvenuto facendo uso di (*precisare auto privata, a noleggio, treno, altro mezzo)*	
il rientro è avvenuto dal Comune di (*precisare Comune ed indirizzo completo)*	
il proprio domicilio è	***Via/Piazza***
presso famiglia	

Dichiara, altresì, di essere informato/a degli obblighi previsti dall'ordinanza regionale n. 41 del 1° maggio 2020 ovvero di dovere:

- comunicare l'arrivo al Dipartimento di prevenzione della ASL territorialmente competente, al Comune di residenza, domicilio o dimora di destinazione, nonché al proprio medico di medicina generale ovvero al pediatra di libera scelta, ove appartenenti al Servizio Sanitario della Regione Campania;
- osservare la permanenza domiciliare con isolamento fiduciario, mantenendo lo stato di isolamento per 14 giorni dall'arrivo, con divieto di contatti sociali;
- osservare il divieto di spostamenti e viaggi;
- rimanere raggiungibile per ogni eventuale attività di sorveglianza;
- in caso di comparsa di sintomi, di avvertire immediatamente il Dipartimento di prevenzione della ASL territorialmente competente e il proprio medico di medicina generale o il pediatra di libera scelta ove appartenenti al Servizio Sanitario regionale della Regione Campania, per ogni conseguente determinazione.

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 ("GDPR" o "Regolamento") che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega: copia del documento di identità

Aversa, _____