

REGISTRAZIONE SCHEDA CENSIMENTO – RISCHI DA COVID-19

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita ____/____/____

Comune di Nascita _____

Indirizzo di residenza _____

Città di residenza _____

Telefono _____

E-mail _____

Comune di provenienza _____

Mezzo di trasporto utilizzato _____

Data di arrivo ____/____/____

Stato di salute _____

Indirizzo di isolamento _____

E' fatto **OBBLIGO** di effettuare la **comunicazione online** al Dipartimento di prevenzione della Regione Siciliana,
Assessorato della Salute, al seguente indirizzo:

https://www.costruiredalute.it/covid-19/scheda_registrazione.php

DATA _____

Firma Dichiarante _____