

NOME

COGNOME 

Ha avuto uno di questi sintomi negli ultimi 14 giorni?	SÌ	NO
Febbre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tosse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stanchezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mal di gola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mal di testa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dolori muscolari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perdita di olfatto e gusto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esposizioni al virus?	SÌ	NO
Esposizione a casi accertati Covid-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esposizione a casi sospetti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conviventi con febbre o sintomi influenzali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proveniente dall'estero negli ultimi 14 giorni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indossa DPI (es. mascherina chirurgica) conformi alle normative vigenti?	SÌ	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra esposto corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio tra i partecipanti alla manifestazione:

ANGELO VALORI & MEDIT VOICES

**“Mi ritorni in mente: le canzoni di Battisti-Mogol”
presso piazza Vittorio Emanuele - Tocco da Casauria (Pe)**

Autorizza l'organizzazione al trattamento dei dati relativi al proprio stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Tocco da Casauria
9 agosto 2020

FIRMA