

OGGETTO: Rientro in Sicilia dalla data del 14 marzo 2020 deve:

REGISTRARSI SUL www.siciliacoronavirus.it

Al Comune di Augusta (SR)

E-MAIL: coronavirus@comunediaugusta.it

Al Dipartimento di Prevenzione dell'A.S.P. n° 8
UFFICIO IGIENE DISTRETTO DI AUGUSTA/MELILLI

augusta.semp@asp.sr.it

tel: 0931 989394-989395

Al Medico di medicina generale

Dott. _____

Il/La sottoscritt _____, nat _____ a _____
il _____ e residente a _____ in
via _____ n° _____, C.F. _____,
tel. _____

COMUNICA

Ai sensi dell'Art. 1 c.1 a) dell'Ordinanza Contingibile ed Urgente n°7 del 20.03.2020 del Presidente della Regione Siciliana di essere venuto a _____ in data _____
provenendo da _____.

Si impegna a osservare l'obbligo di permanenza domiciliare con isolamento fiduciario nell'abitazione sita a _____ in via _____, mantenendo lo stato di isolamento per 14 giorni dall'arrivo, astenendosi da contatti sociali e osservando il divieto di spostamento e di viaggi.

Si rende raggiungibile al predetto indirizzo per ogni eventuale attività di sorveglianza.

Allega copia del proprio documento di identità.

Data _____

In Fede