

DICHIARAZIONE COVID 19 PASSEGGERI

Il sottoscritto/a

DICHIARA

- di non avere febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali, per i quali viene disposto l'obbligo di rimanere al proprio domicilio e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di avvisare immediatamente il conducente qualora una volta salito a bordo sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura oltre 37,5);
- di non provenire dalle zone a rischio epidemiologico come identificate dall'Organizzazione mondiale della sanità e dalle autorità nazionali;
- di non aver avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di non essere destinatario/a di indicazioni restrittive della propria libertà di circolazione o di misure di profilassi di altro tipo.;
- essere a conoscenza del divieto di assembramento;
- essere a conoscenza dell'obbligo di distanziamento interpersonale di 1 m e di indossare adeguate misure di protezione delle vie respiratorie (mascherine);
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rispettare il posto assegnato;
- di aver preso visione dell'informativa sul rischio covid19.

N.B. Con la sottoscrizione del presente registro si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti ai fini dell'emergenza COVID 19.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

DICHIARAZIONE COVID 19 PASSEGGERI MINORI

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome genitore o tutore legale),
genitore/tutore legale di (nome cognome del minore)

DICHIARO CHE IL MINORE

- non ha febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali, per i quali viene disposto l'obbligo di rimanere al proprio domicilio e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria;
- è a conoscenza dell'obbligo di avvisare immediatamente il conducente qualora una volta salito a bordo sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura oltre 37,5);
- non proviene dalle zone a rischio epidemiologico come identificate dall'Organizzazione mondiale della sanità e dalle autorità nazionali;
- non ha avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- non è destinatario/a di indicazioni restrittive della propria libertà di circolazione o di misure di profilassi di altro tipo.;
- è a conoscenza del divieto di assembramento;
- è a conoscenza dell'obbligo di distanziamento interpersonale di 1 m e di indossare adeguate misure di protezione delle vie respiratorie (mascherine);
- è a conoscenza dell'obbligo di rispettare il posto assegnato;
- è a conoscenza dell'informativa sul rischio covid19.

N.B. Con la sottoscrizione del presente registro si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti ai fini dell'emergenza COVID 19.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)