



## MODULO DI ESI PER I QUALI E

## DICHIARAZIONE DI RIENTRO DA PAESI PER I QUALI E' PREVISTO L'ISOLAMENTO FIDUCIARIO

(da inviare al proprio medico di base o al Servizio di Igiene e sanità Pubblica)

Il/La Sottoscritto/a Nome:	Cognome:
Luogo di nascita:	Data di nascita
Residente a:	
Indirizzo:	
N. civico CAPProv	Cod. Fiscale:
Telefono:	e-mail:
Documento d'identità (tipo)	Numero Documento
Nominativo del medico di Medicina generale	
Nome	Cognome
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA PENALI PREVISTE IN CASI DI DICHIARAZIONI MI	
→ CHE SVOLGE UNA PROFESSIONE SOCIO-SANI	TARIA O DI ASSISTENZA ALLA PERSONA
SI NO (barrare)	
→ CHE IL PROPRIO DATORE DI LAVORO E':	
Nome:	Cognome:
Indirizzo:	Telefono:
→ DI ESSERE RIENTRATO IN ITALIA IL Stato)	DA (indicare lo
→ DI AVER AVVIATO L'ISOLAMENTO FIDUC	CIARIO, PRESSO:
Comune	Indirizzo
N. civico CAPProv	
□ DICHIARO CHE SEGNALERO' TEMPESTIVAMEN	JTE AL MEDICO DI MEDICINA GENERALE O

DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE L'EVENTUALE INSORGENZA DI SINTOMI

□ COMPILANDO E INVIANDO IL MC	DDULO, SI ACCETTA L'INFORMATIVA SULLA PRIVACY: i dati	
personali saranno archiviati e verranno tra	attati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel	
rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION-		
GDRP) secondo l'informativa conservata presso la regione Piemonte e accessibile al link:		
https://www.regione.piemonte.it/web/amministrazione/organizzazione/privacy-protezione-dei-dati-personali		
□ LETTO E ACCETTATO	FIRMA	

La dichiarazione potrà essere effettuata attraverso i seguenti canali:

- telefonando al numero verde della centrale operativa DIRMEI-Regione Piemonte: **800 95 77 95**
- compilando l'apposito modulo on-line accessibile attraverso il sito www.regione.piemonte.it

Per tutti coloro che avranno espresso la suddetta dichiarazione sarà possibile sottoporsi gratuitamente al tampone molecolare presso la propria ASL di appartenenza, sia al momento del rientro, sia dopo 7-10 giorni.