UniLav scpa

OGGETTO: Dichiarazione giornaliera per l'accesso in Azienda

Il sottoscritto firmando il presente documento dichiara:

- di godere di buona salute e di non avere attualmente sintomi influenzali e problemi respiratori;
- di non essere entrato in contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti risultati positivi al COVID-19
- di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS.

Data ___/___/_____

NOME E COGNOME	FIRMA

Firma preposto

_____