

Al Signor Sindaco
del Comune di Frasso Telesino
E-mail: info@comune.frassotelesino.bn.it
PEC: info@pec.comune.frassotelesino.bn.it
oppure: consegna a mano

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il.....
residente a..... Via.....
telefono n.

dichiara

- che in data alle ore
proveniente da

è rientrato/a presso il proprio domicilio in:

.....Indirizzo.....

ricongiungendosi al proprio nucleo familiare composto da:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

per il seguente motivo:

.....
.....
.....

- di essere a conoscenza che ai sensi Decreto-legge 16 maggio 2020, n.33 *“Fino al 2 giugno 2020 sono vietati gli spostamenti, con mezzi di trasporto pubblici e privati, in una regione diversa rispetto a quella in cui attualmente si trova, salvo che per comprovate esigenze lavorative, di assoluta urgenza ovvero per motivi di salute; resta in ogni caso consentito il rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza”*;
- di essere a conoscenza che ai sensi dell’art.3, c.1 dell’ordinanza del Presidente della Giunta Regionale della Campania n.48 del 17 maggio 2020 *“a tutti i soggetti provenienti dalle altre regioni d’Italia o dall’estero, che faranno ingresso nel territorio regionale, fino al 2 giugno 2020, è fatto obbligo, salvo che l’arrivo sia motivato da comprovate esigenze lavorative (spostamenti da e per il luogo di lavoro) o da comprovati e certificati motivi di salute:*
 - *di comunicare l’arrivo al Dipartimento di prevenzione della ASL territorialmente competente, al Comune di residenza, domicilio o dimora di destinazione, nonché al proprio medico di medicina generale ovvero al pediatra di libera scelta, ove appartenenti al Servizio Sanitario della Regione Campania;*

- *di osservare la permanenza domiciliare con isolamento fiduciario, mantenendo lo stato di isolamento per 14 giorni dall'arrivo, con divieto di contatti sociali;*
 - *di rimanere raggiungibile per ogni eventuale attività di sorveglianza;*
 - *in caso di comparsa di sintomi, di avvertire immediatamente il Dipartimento di prevenzione della ASL territorialmente competente e il proprio medico di medicina generale o il pediatra di libera scelta ove appartenenti al Servizio Sanitario regionale della Regione Campania, per ogni conseguente determinazione.”*
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art.1, comma 1, del D.L.16 maggio 2020, n.33 dell'art.1, comma 2 del DPCM del 17 maggio 2020 e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale della Campania n.48 del 17 maggio 2020 in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (sanzione amministrativa da € 400 ad € 3.000).

Luogo e data,

.....