

OGGETTO: campagna di screening mediante test antigenici rapidi per COVID-19 destinato alla comunità universitaria Unibas-modulo di prenotazione

(Articoli 46 e 47 DPR n.445/2000)

Il/La sottoscritto/a, (cognome e nome) _____

In qualità di (indicare tipo di contratto) _____

Struttura di afferenza _____

Nome del referente responsabile delle attività _____

SEDE:

Macchia Romana

Ex Enaoli

Matera

E mail: _____

Codice Fiscale: _____

Data e luogo di nascita: _____

Residenza: _____

Cellulare: _____

Medico curante (cognome e nome): _____

Recapito del medico curante (se disponibile): _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di voler aderire alla campagna di screening mediante test antigenici per COVID-19 destinato alla comunità universitaria Unibas
- di aver frequentato l'Ateneo dal mese di dicembre o di avere necessità di recarvisi nel corso dello stesso mese
- di autorizzare l'Amministrazione centrale di Ateneo ad utilizzare i dati personali per le finalità dell'iniziativa

Luogo e Data

Firma collaboratore

Visto il referente responsabile delle attività