

QUESTIONARIO COVID-19

r.0

1. E' stato nelle città Italiane soggette a restrizioni da parte delle Autorità nelle ultime 2 settimane? (al momento i Comuni di Codogno, Castiglione d'Adda, Casalpusterlengo, Fombio, Maleo, Piacenza, Somaglia, Bertonico, Terranova dei Passerini, Castelgerundo, San Fiorano, Sesto Cremonese, Vo' Euganeo (PD), Dolo (VE))

- ☐ Si
☐ No

2. E' stato in Cina o altri Paesi colpiti dal COVID-19 nelle ultime 2 settimane? (al momento Corea del Sud, Giappone, Iran, Hong Kong)

- ☐ Si
☐ No

3. Ha dei dubbi di essere stato a stretto contatto con persone a rischio contagio?

- ☐ Si
☐ No

NOME _____ COGNOME _____ CELLULARE _____

AZIENDA _____ FIRMA DIPENDENTE _____

VISTO dell'Azienda _____

DATA _____

COVID-19 FORM

r.0

1. In the past 2 weeks have you been in Italian cities subject to any restriction by the Authorities?
(Cities / Municipalities presently interested: Codogno, Castiglione d'Adda, Casalpusterlengo, Fombio, Maleo, Piacenza, Somaglia, Bertonico, Terranova dei Passerini, Castelgerundo, San Fiorano, Sesto Cremonese, Vo' Euganeo (PD), Dolo (VE))

☐ Yes

☐ No

2. In the past 2 weeks have you been in China or any other Country affected by COVID-19?
(Countries presently interested: South Korea, Japan, Iran, Hong Kong)

☐ Yes

☐ No

3. Do you have any doubt that you may have been in close contact with people at risk of infection?

☐ Yes

☐ No

NAME _____ SURNAME _____

MOBILE PHONE _____

COMPANY _____ EMPLOYEE SIGNATURE _____

COMPANY APPROVAL _____

DATE _____