

 Comune di Guglionesi

**MODULO RICHIESTA TAMPONE ANTIGENICO RAPIDO**

**PER IL RILEVAMENTO QUALITATIVO SARS-CO-V.2**

Con la presente si richiede di effettuare il tampone antigienico rapido per il rilevamento qualitativo SARS-Co-V.2 presso la “Casa del fanciullo” Castellara, in Guglionesi (CB), nei giorni 14-17 gennaio 2022.

**ANAGRAFICA (compilare ogni campo in stampatello)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **CODICE FISCALE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMUNE DI NASCITA** | **PROVINCIA** | **DATA DI NASCITA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMUNE DI RESIDENZA** | **PROVINCIA** | **INDIRIZZO DI RESIDENZA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TELEFONO 1** | **TELEFONO 2** | **INDIRIZZO MAIL** |

L’esito del test sarà comunicato entro quindici minuti dalla somministrazione solo a coloro che risulteranno positivi al tampone stesso. Nessun’altra informazione sarà fornita a chi risulterà negativo.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel modulo ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art.13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_