



CITTA' DI VILLA SAN GIOVANNI

Città Metropolitana di Reggio Calabria

MODELLO DI RILEVAZIONE RIENTRI

Cittadino residente:	
Luogo e data di nascita:	
E-mail:	
Residenza o domicilio abituale di certa reperibilità nel territorio comunale:	
Numero telefonico utenza fissa:	Numero telefonico utenza mobile:
Altro numero telefonico di congiunti e/o conviventi (indicare cognome e nome):	
Rientrato il (data di ingresso nel territorio comunale):	
da (stato, regione, provincia, città di provenienza):	
Indirizzo completo dell'ultimo domicilio prima del rientro:	
Mezzo di trasporto usato per il rientro:	
<u>Aereo</u> - aereo volo: - del: - aeroporto di partenza: - aeroporto di arrivo: ed eventuale coincidenza - volo: - aeroporto di partenza: - aeroporto di arrivo:	<u>Treno</u> - treno n.: - del: - stazione di partenza: - stazione di arrivo: eventuali coincidenze - treno n.: - stazione di partenza: - stazione di arrivo:
<u>Altro mezzo</u> (descrivere mezzo, percorso, data di partenza):	
Medico di Assistenza Primaria Dott.:	

Dichiaro che le informazioni di cui sopra sono state fornite volontariamente, corrispondono al vero ed autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai soli fini epidemiologico/statistici e sanitari in relazione alle misure profilattiche contro la diffusione della malattia infettiva COVID-19.



CITTA' DI VILLA SAN GIOVANNI

Città Metropolitana di Reggio Calabria

Data _____

Firma

Per spedizione via posta certificata a: protocollo.villasg@asmepec.it

Oppure via posta ordinaria all'indirizzo: contenuti@comune.villasangiovanni.rc.it

AI MODELLI SPEDITI VIA MAIL VA OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATA UNA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO