



CENTRO HERCOLANI S.R.L.

## DISPOSIZIONI OBBLIGATORIE PER L'ACCESSO

- **MASCHERINA**



*sempre ed indossata correttamente*

- **ACCESSO NON PIU' DI 15 MINUTI PRIMA**



- **MISURAZIONE TEMPERATURA CORPOREA**

*al termoscanner automatico a colonna*

- **DISINFEZIONE MANI CON GEL**



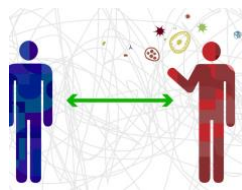
- **COMPILAZIONE AUTOCERTIFICAZIONE**



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
Identificato a mezzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate  
dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.

- **DISTANZIAMENTO**



*dalle persone circostanti ed operatori*

- **ACCOMPAGNATORI NON AMMESSI**

*se non per minori e disabili*



*La Direzione Sanitaria*