

COMUNE DI FELITTO

(Provincia di Salerno)

Piazza Mercato, 1 C.A.P. 84055 Tel. 0828/945028
Fax 0828/945638 Cod. Fisc. Part. IVA 82002890653

Codice univoco ufficio: UFWQL8

PEC: protocollo@pec.comune.felitto.sa.it

sito: www.comune.felitto.sa.it

Prot. n.108 del 11.01.2021

AVVISO PUBBLICO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI TAMPONI ANTIGENICI RAPIDI SU BASE VOLONTARIA

Premesso

CHE questa amministrazione ha intenzione di effettuare uno screening dei soggetti più esposti al Covid-19 sul territorio comunale, mediante la somministrazione di test antigenici rapidi

CHE con delibera di Giunta Comunale n. 85 del 21.12.2020 e successiva Determinazione n. 09 del 11.01.2021 è stato assunto l'impegno di spesa per n.200 tamponi antigenici rapidi per Sars-Cov-2;

CONSIDERATO

che la partecipazione alla somministrazione dei tamponi è da considerarsi su base esclusivamente volontaria;

SI AVVISANO

I cittadini interessati a partecipare alla somministrazione di comunicare, entro tre giorni dalla pubblicazione dell'avviso, la propria disponibilità compilando il modulo allegato all'avviso.

Il modulo deve essere consegnato via mail all'indirizzo protocollo@pec.comune.felitto.sa.it oppure consegnato all'Ufficio protocollo del Comune di Felitto – Piazza Mercato n. 1 CAP 84055.

Seguiranno comunicazioni, attraverso i canali istituzionali, relativamente ai giorni e agli orari per la somministrazione.

Felitto, 11/01/2021

Il Sindaco
Carmine Casella

MODULO CONSENSO ESECUZIONE TAMPONE ANTIGENICO RAPIDO

Al Comune di Felitto (SA)

IO SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

cellulare _____

email _____ indirizzo _____

città _____ provincia _____

In qualità di cittadino/a, privo di sintomi e non sottoposto a quarantena presto il consenso all'esecuzione del tampone antigenico naso-faringeo

(barrare il caso che ricorre) per me stesso/a; per figlio/a minore:

1) cognome e nome _____ nato/a

a _____ il _____ codice fiscale _____

2) cognome e nome _____ nato/a

a _____ il _____ codice fiscale _____

Luogo e data

Firma (leggibile)