



LAVANDERIA HDUEO PESCARA  
65127 – PESCARA (PE)

VIALE GABRIELE D'ANNUNZIO, 239  
TEL 085 45 31 340 – CEL 334 64 14 509

## AUTODICHIARAZIONE COVID-19

**PER RITIRO e CONSEGNA CAPI A DOMICILIO**  
(da stampare e consegnare al vettore - scrivere in stampatello)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (COGNOME e NOME)\* \_\_\_\_\_  
DI NAZIONALITA' \* \_\_\_\_\_  
NATO/A a\* \_\_\_\_\_ IL\* \_\_\_\_\_  
CON PASSAPORTO/Documento Identità N.\* \_\_\_\_\_  
RILASCIATO il\* \_\_\_\_\_  
DA\* \_\_\_\_\_

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE QUANTO SEGUE:

- 1) Di NON essere stato affetto da COVID-19 o di NON essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 gg;
- 2) Di NON essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;
- 3) Di NON accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- 4) Di NON aver avuto contatti stretti con persona affetta da COVID-19 nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;
- 5) Di NON aver avuto contatti stretti con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni.
- 6) Il/la sottoscritto/a inoltre si impegna, al momento della riconsegna, di comunicare l'eventuale comparsa dei sintomi sopra riportati che si presentino nei successivi 2 giorni dal ritiro dei capi stessi.

- **DOMICILIO DOVE RITIRARE/RICONSEGNARE I CAPI** (scrivere in stampatello)

CITTA' - **PESCARA (PE)**  
INDIRIZZO\* \_\_\_\_\_ N. CIVICO\* \_\_\_\_\_  
C.A.P.\* \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
RECAPITI TELEFONICI\* CELL\*/FISSO\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*I dati forniti alla GONFALONIERI S.a.s. al momento della registrazione e successivamente per l'utilizzo dei servizi di volta in volta svolti dalla LAVANDERIA HDUEO PESCARA saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 196/2003 in materia di protezione dei dati personali.*

*Ai sensi dell'articolo 13 del Codice della Privacy,*

### AUTORIZZO

*AL trattamento dei dati personali contenuti nella presente Autocertificazione ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).*

- Luogo e Data\*: \_\_\_\_\_

### IN FEDE

Firma Leggibile del/la Dichiarante\* \_\_\_\_\_

- **MAIL:** [info@lavanderiahdueopescara.it](mailto:info@lavanderiahdueopescara.it) - [lavanderiahdueopescara@gmail.com](mailto:lavanderiahdueopescara@gmail.com)