

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE

visita in presenza

Il/la sottoscritto Sig.ra/ Sig. _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
Mail _____ Tel. _____

In qualità di: Familiare Tutore Curatore Amministratore di sostegno

Del/della Sig./Sig.ra _____

Ospite c/o la **Casa di Riposo per Anziani** sito in **via Gorizia, 18 – Pomezia (RM)**

Parco degli Ulivi Il Melograno Il Girasole

visto l'ordinanza del Ministero della Salute dell'8 maggio 2021

CHIEDE

Di essere autorizzato ad effettuare una visita in presenza del proprio conoscente o congiunto.

DICHIARA

- Avere preso visione di quanto riportato nella Nota Informativa per l'incontro in sicurezza con i residenti della struttura.
- Avere sottoscritto il Patto di corresponsabilità per la condivisione del rischio
- Di avere compreso le informazioni ricevute e gli impegni sottoscritti e di non avere bisogno di informazioni ulteriori.
- Di essere in possesso di una delle seguenti documentazioni che esibirà ad ogni ingresso:
 - certificazione verde
 - certificato vaccinale (ciclo completo)
 - certificazione di guarigione da COVID-19, rilasciato secondo normativa vigente

Luogo e Data _____

Il/la Sig./Sig.ra _____