Città di Teggiano

# Provincia di Salerno

**Al Sig. Sindaco del**

**Comune di TEGGIANO**

**OGGETTO:** RICHIESTA ISCRIZIONE ALLA LISTA DELLA POPOLAZIONE DA SOTTOPORRE A SCREENING APPARTENENTI ALLE CATEGORIE CLASSIFICATE DAL PIANO OPERATIVO REGIONALE

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

svolgendo la seguente attività lavorativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ed appartenente alla seguente categoria:

***CATEGORIE CHE OPERANO SUL TERRITORIO DI TEGGIANO E CHE, PUR NON OPERANDO SUL TERRITORIO DI TEGGIANO, MA ESSENDO RESIDENTI O DOMICILIATI, NON ABBIANO EFFETTUATO IL TAMPONE:***

* *MEDICI DI MEDICINA GENERALE E PEDIATRI DI LIBERA SCELTA;*
* *INFERMIERI- OPERATORI SOCIO SANITARI-DIPENDENTI CENTRI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI;*
* *POLIZIA DI STATO;*
* *CARABINIERI;*
* *GUARDIA DI FINANZA;*
* *VIGILI DEL FUOCO;*
* *POLIZIA PENITENZIARIA;*
* *CARABINIERI FORESTALI;*
* *ESERCITO ITALIANO;*

***CATEGORIE CHE OPERANO SUL TERRITORIO DI TEGGIANO, SIA RESIDENTI CHE NON, E CHE NON ABBIANO EFFETTUATO IL TAMPONE:***

* *SACERDOTI;*
* *ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO;*
* *ASSOCIAZIONI CARABINIERI;*
* *TITOLARI DI FARMACIE , PARAFARMACIE, SANITARIE E DIPENDENTI;*
* *TITOLARI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI GENERI ALIMENTARI , IPERMERCATI , SUPERMERCATI E DIPENDENTI;*
* *TITOLARI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI PER L’IGIENE E DIPENDENTI;*
* *TITOLARI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CARBURANTE;*
* *TITOLARI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI NEGOZI SURGELATI , MACELLERIE E DIPENDENTI*
* *TITOLARI DI PANIFICI E DIPENDENTI*
* *TITOLARI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI APPARECCHIATURE INFORMATICHE, PER LE TELECOMUNICAZIONI E DIPENDENTI*
* *TITOLARI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI FERRAMENTA, VERNICI, MATERIALE ELETTRICO, TERMOIDRAULICO E DIPENDENTI;*
* *TITOLARI DI COMMERCIO DI COMBUSTIBILE PER USO DOMESTICO E DIPENDENTI;*
* *TITOLARI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI PER LA ZOOTECNIA;*
* *TIITOLARI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI GIORNALI, RIVISTE, PERIODICI, TABACCHI E DIPENDENTI;*
* *TITOLARI DI IMPRESE DI ONORANZE FUNEBRI E DIPENDENTII;*
* *DIPENDENTI COMUNALI, AMMINISTRATORI, DIPENDENTI UFFICI POSTALI E DIPENDENTI DELLE BANCHE;*
* *OPERATORI ECOLOGICI E DEL TRASPORTO PUBBLICO;*

*ALTRI DIPENDENTI DI ATTIVITA’ COMMERCIALI CHE ALLA DATA DEL 24 APRILE 2020 HANNO GARANTITO L’APERTURA DELLE PROPRIE ATTIVITA’ IN QUANTO RIENTRANTI NELL’ELENCO DEGLI ESERCENTI AUTORIZZATI.*

**C H I E D E**

Di essere registrato nella **LISTA DELLA POPOLAZIONE** da sottoporre allo screening per la ricerca del Virus Sars-COV 2.

Dichiara di acconsentire al trattamento dei propri dati nel vs. archivio secondo quanto stabilito dal regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 679/2016 GDPR.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente modello debitamente compilato, deve essere inviato all’indirizzo di posta elettronica **serviziambientali@comune.teggiano.sa.it** **ENTRO LE ORE 12.00 DEL 01 MAGGIO 2020**