



**COMUNE DI POLIZZI GENEROSA**  
**Città Metropolitana di Palermo**

**REGISTRAZIONE SCHEDA CENSIMENTO**  
**SISTEMA DI MONITORAGGIO DEI RISCHI COVID-19**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_

Sesso        O Maschile        O Femminile

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Città di residenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Comune di provenienza \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto utilizzato \_\_\_\_\_

Data di arrivo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Stato di salute \_\_\_\_\_

Indirizzo di isolamento \_\_\_\_\_

Polizzi Generosa, \_\_\_\_\_

**Firma dichiarante**

\_\_\_\_\_

*I dati personali raccolti nell'ambito delle attività di sorveglianza vengono trattati dall'Autorità sanitaria locale per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, ai sensi dell'art. 9, paragrafo 2, del regolamento UE 2016/679, nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di protezione dati personali.*