



# COMUNE DI SAN GIORGIO DEL SANNIO

( P r o v i n c i a d i B e n e v e n t o )

## CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Via Vecchia Cardilli – 82018 SAN GIORGIO DEL SANNIO (Bn) – Tel. 0824.337300 – Fax 0824.337380

[mail: pl@comune.sangiorgiodelsannio.bn.it](mailto:pl@comune.sangiorgiodelsannio.bn.it) - [polizialocalesgs@pec.it](mailto:polizialocalesgs@pec.it)

---

Al Sig. SINDACO

DEL COMUNE DI

82018 SAN GIORGIO DEL SANNIO

[affarigenerali2002@libero.it](mailto:affarigenerali2002@libero.it)

All'AZIENDA SANITARIA LOCALE BN 1

SERVIZIO EPIDEMIOLOGIA E PREVENZIONE

82100 BENEVENTO

[dp.sep@aslbenefvento1.it](mailto:dp.sep@aslbenefvento1.it)

OGGETTO: Misure contro la diffusione della malattia infettiva COVID-19. Comunicazione a riscontro della nota sindacale emanata il 24 febbraio 2020.

In riscontro alla nota in oggetto, l sottoscritt\_\_\_\_\_ ,  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_ alla Via/P.zza \_\_\_\_\_, telefono n.  
\_\_\_\_\_, comunica che in data \_\_\_\_\_, è rientrat\_ dal Comune di  
\_\_\_\_\_ da solo/ insieme a:

Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ alla Via/P.zza  
\_\_\_\_\_, a mezzo telefono n. \_\_\_\_\_;

Dichiara inoltre che il proprio medico curante è: \_\_\_\_\_ a cui  
ha/non ha comunicato quanto sopra e che adotterà la quarantena prevista dalla normativa vigente.

Altro: \_\_\_\_\_

Tanto per quanto di dovere.

San Giorgio del Sannio, li \_\_\_\_\_.

\_\_L\_\_ DICHIARANTE

---