

UNIONE TERRITORIALE INTERCOMUNALE  
**RIVIERA BASSA FRIULANA – RIVIERE BASSE FURLANE**

Piazza Indipendenza, 74 – 33053 Latisana (UD)

---

**CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 4 POSTI A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI “ISTRUTTORE TECNICO” - CAT. C - POSIZIONE ECONOMICA C1 - DA ASSEGNARE ALL’UFFICIO C.U.C. DELL’U.T.I. RIVIERA BASSA FRIULANA E AL COMUNE DI LATISANA**

**AUTODICHIARAZIONE COVID-19  
PROVE SCRITTE E PROVA ORALE**

**PRE-TRIAGE NCOV-2019**

SCHEDA DI SCREENING CLINICO-ANAMNESTICA PER L’INDIVIDUAZIONE DI CASI DI INFEZIONE DA NOVEL – CORONAVIRUS 2019 (2019-nCoV)

COGNOME NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

**CRITERI CLINICI**

- Presenta febbre o ha avuto febbre negli ultimi 14 giorni  SI  NO
- Presenta tosse  SI  NO
- Presenta una qualunque manifestazione infiammatoria acuta delle vie aeree  SI  NO
- Presenta sintomi gastrointestinali (vomito e/o diarrea)  SI  NO

**CRITERI EPIDEMIOLOGICI**

- Negli ultimi 14 giorni ha soggiornato o viaggiato  SI  NO  
(se si indicare la provenienza)
- E’ entrato in contatto stretto\* (viaggiato, vissuto, lavorato, studiato, assistito, frequentato gli stessi luoghi) con casi sospetti o accertati di COVID-19  SI  NO
- E’ stato ricoverato, o ha frequentato una struttura sanitaria dove sono stati ricoverati pazienti con COVID -19 o proviene da una casa di riposo, RSA o comunità  SI  NO
- E’ un operatore c/o strutture protette (CDR, RSA, comunità)  SI  NO
- E’ un caso già diagnosticato di infezione da COVID – 19  SI  NO

Data e ora compilazione

Firma leggibile del compilatore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SERVIZIO PERSONALE**

Tel 0431 525 190/191  
P.IVA 02863780306  
C.F. 02863780306

Email personale@rivierabassafriulana.utifvg.it  
PEC: uti.rivierabassafriulana@certgov.fvg.it  
web: www.rivierabassafriulana.utifvg.it

*\*Definizione di contatto stretto (il contatto può essere avvenuto entro un periodo di 14 giorni prima dell'insorgenza della malattia):*

- Operatore sanitario o altra persona impiegata nell'assistenza di un caso sospetto o confermato di COVID-19, o personale di laboratorio addetto al trattamento di campioni di SARS- CoV2;
- Essere stato a stretto contatto (faccia a faccia) o nello stesso ambiente chiuso con un caso sospetto o confermato di COVID-19;
- Vivere nella stessa casa di un caso sospetto o confermato di COVID-19;
- Aver viaggiato in aereo nella stessa fila o nelle due file adiacenti o successive di un caso sospetto o confermato di COVID-19, compagni di viaggio o persone addette all'assistenza, e membri dell'equipaggio addetti alla sezione dell'aereo dove il caso indice era seduto (qualora il caso indice abbia una sintomatologia grave od abbia effettuato spostamenti all'interno dell'aereo indicando una maggiore esposizione dei passeggeri, considerare come contatti stretti tutti i passeggeri seduti nella stessa sezione dell'aereo o in tutto l'aereo)

#### **SERVIZIO PERSONALE**

Tel 0431 525 190/191  
P.IVA 02863780306  
C.F. 02863780306

Email personale@rivierabassafriulana.utifvg.it  
PEC: uti.rivierabassafriulana@certgov.fvg.it  
web: www.rivierabassafriulana.utifvg.it