



*Ministero per i beni e le attività culturali e per il turismo*

DIREZIONE GENERALE ARCHIVI  
ARCHIVIO DI STATO DI VERONA

Il sottoscritto/a..... dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo, ai sensi della normativa vigente, di rimanere presso il proprio domicilio in presenza di febbre maggiore di 37.5° o di altri sintomi influenzali e di contattare il proprio medico curante; dell'obbligo di segnalare immediatamente qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro, tra cui sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti; nonché dell'obbligo per le persone già risultate positive all'infezione COVID-19 di presentare certificazione medica da cui risulti l'avvenuta negativizzazione del tampone secondo le modalità previste rilasciata dal Dipartimento di prevenzione territoriale di competenza.

Si allega documento di identità in corso di validità

DATA

FIRMA



Ministero  
per i beni e le  
attività culturali  
e per il turismo

ARCHIVIO DI STATO DI VERONA  
Via Santa Teresa, 12 - 37135 VERONA Tel. 045 594580  
PEC: mbac-as-vr@mailcert.beniculturali.it  
PEO: as-vr@beniculturali.it