



Ai Direttori del Distretto AV5
Ai Medici di Medicina Generale AV5
Ai Pediatri di Libera Scelta AV5
Ai Medici di Continuità Assistenziale AV5
Alla DMO AV5
All'URP AV5
Ai Sindaci dei Comuni AV5
E p.c.
Alla Prefettura di Ascoli Piceno
Al Direttore Centrale Operativa 118

OGGETTO: Modalità di comunicazione al Servizio di Igiene e Sanità Pubblica degli individui che hanno fatto ingresso nella AV5 dalle zone indicate nell'Ordinanze n. 4 e 6 del 10 marzo 2020 del Presidente della Giunta della Regione Marche

Nel rispetto delle Ordinanze n.4, 5 e 6 del 10 marzo 2020 del Presidente della Giunta della Regione Marche e per facilitare il censimento degli individui che hanno fatto ingresso nell'Area Vasta 5 con decorrenza dalla data del 7/03/2020 e provenienti dalle Regione Lombardia e dalle Province di Pesaro e Urbino, Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Venezia, Padova, Treviso, Asti e Alessandria, il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica ha previsto la compilazione di un modulo di raccolta dati, presente in allegato.

Il modulo di raccolta dati può essere inviato via:

- mail all'indirizzo covid19.av5@sanita.marche.it oppure claudio.angelini@sanita.marche.it
- fax al numero 0736358061.

Il modulo di raccolta dati non deve essere utilizzato per le persone fisiche contemplate nell'articolo 1, comma 1, del DPCM 8 marzo 2020, che effettuano spostamenti e secondo le modalità ivi indicate.

Il Direttore U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica AV5

Dott. Claudio Angelini





**Ascoli Piceno
San Benedetto del Tronto**

Modulo di raccolta dati degli individui che hanno fatto ingresso nella AV5 dalle zone indicate nelle Ordinanze n. 4 e 6 del 10 marzo 2020 del Presidente della Giunta della Regione Marche

Dati compilatore	
Ente/Medico/Persona fisica	
Telefono	Email
Luogo	Data / Ora

Dati individuo	
Cognome	Nome
Indirizzo Email (NO PEC)	Telefono
Indirizzo di residenza	Comune di residenza (Provincia)
Indirizzo di domicilio	Comune di domicilio (Provincia)
Provenienza: ☐ Regione Lombardia ☐ Provincia di Modena ☐ Provincia di Parma ☐ Provincia di Piacenza ☐ Provincia di Reggio nell'Emilia ☐ Provincia di Rimini ☐ Provincia di Venezia ☐ Provincia di Pesaro ed Urbino ☐ Provincia di Alessandria ☐ Provincia di Asti ☐ Provincia di Padova ☐ Provincia di Treviso Specificare la località di provenienza _____	Data di rientro: ____/____/____ Mezzo di trasporto ☐ Treno ☐ Aereo ☐ Mezzo proprio ☐ Altro _____ Numero coabitanti: _____ Numero coabitanti minori: _____ Motivo dell'ingresso ☐ Comprovate esigenze lavorative ☐ Situazione di necessità ☐ Esigenze di salute ☐ Obblighi connessi all'adempimento di un dovere
Eventuali sintomi: _____	
Data esordio sintomi ____/____/____	

Da inviare via mail all'indirizzo covid19.av5@sanita.marche.it; claudio.angelini@sanita.it o via fax al numero 0736358061