

Nota sull'utilizzo del Covid-19 IgG/IgM Rapid Test

Io sottoscritto/a, dichiaro di essere stato informato che il prodotto

Covid-19 IgG/IgM Rapid Test,

registrato presso il Ministero della Salute al n. 1920260 è un'indagine di screening.

Dichiaro inoltre di sottopormi volontariamente all'esecuzione di tale test consapevole che la sola indagine che verifica la presenza di coronavirus resta il tampone naso- faringeo.

Luogo e data

Firma

.....

.....

ACCONSENTO ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa vigenti

Letto, confermato e sottoscritto

Data _____ firma _____