



Provincia di Pavia  
Via Marconi 8 – 27013 CHIGNOLO PO (PV)

**IL COMUNE DI CHIGNOLO PO PROPONE ALLA CITTADINANZA  
IL TAMPONE RAPIDO NASO FARINGEO O IL SIEROLOGICO RAPIDO (c.d. pungidito)  
SU BASE VOLONTARIA**

Al fine di assumere tutte le informazioni sanitarie utili al contenimento e al tracciamento dei contagi SARS-Cov2 (covid-19)

**L'iniziativa è rivolta a tutti i cittadini residenti, a partire dai 6 anni di età, e il relativo costo di € 18,00 è a carico del cittadino richiedente, fatte salve le fasce di esenzione.**

**SONO ESENTATE DAL PAGAMENTO LE SEGUENTI FASCE D'ETA': Minorenni (sino a tutto il 2002) e i cittadini di età superiore ai 65 anni (da tutto il 1954)**

Il test servirà a ricercare l'antigene virale Sars-Cov2, tramite infermieri specializzati, e sarà validato dal laboratorio Bialisi SpA, accreditato in Regione Lombardia, come da indicazione di ATS di Pavia. In caso di positività è obbligatorio contattare il proprio medico di medicina generale per la segnalazione alla competente ASST.

I cittadini interessati a sottoporsi **volontariamente** al test sono invitati a presentare la seguente documentazione agli uffici comunali:

- il modulo di domanda allegato, compilato e sottoscritto;
- fotocopia del documento di identità del richiedente;
- fotocopia dell'avvenuto versamento della somma di € 18,00 per ogni soggetto richiedente, da effettuarsi mediante:
  - Bonifico bancario IBAN: IT 42 N 08324 55770 000000303114
  - Versamento ccp 12317277 intestato Comune di Chignolo Po, con causale "TEST RAPIDO COVID-19"

La suddetta documentazione dovrà pervenire entro il **20 novembre 2020**, con una delle seguenti modalità:

- trasmissione via e-mail all'indirizzo [biblioteca@comune.chignolopo.pv.it](mailto:biblioteca@comune.chignolopo.pv.it), con oggetto "domanda di effettuazione test tampone rapido Covid19" e allegati.
- prenotazione diretta presso la biblioteca comunale nelle giornate di seguito indicate, dalle ore 09:00 alle ore 13:00 e dalle ore 14:30 alle ore 17:00, mediante consegna della documentazione cartacea sopra indicata.

Sabato 14/11 – domenica 15/11 – giovedì 19/11 – venerdì 20/11

**Si rammenta che è necessario provvedere in via ANTICIPATA al versamento della somma richiesta per l'esecuzione del test, in assenza del pagamento, non sarà possibile effettuare la prenotazione.**

I test saranno eseguiti nelle giornate di **sabato 28 e domenica 29 novembre**, presso la sala mensa delle ex scuole elementari di Chignolo Po, in via XXV Aprile 73.

**FACCIAMO APPELLO AL VOSTRO SENSO DI RESPONSABILITA' E CONFIDIAMO NELLA VOSTRA  
ADESIONE, FONDAMENTALI PER CONTENERE I CONTAGI DA COVID-19**

## RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE TEST RAPIDO

IL Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente a Chignolo Po, in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Nome del medico di base \_\_\_\_\_

**Chiede la somministrazione VOLONTARIA di**

***(esprimere UNA SOLA preferenza)***

- TEST TAMPONE NASO FARINGEO Antigene SARS-COV-2 (Covid19)
- TEST SIEROLOGICO RAPIDO (c.d. pungidito)

**Il test prescelto è omologato CE e in caso di positività il RICHIEDENTE provvederà obbligatoriamente a contattare il proprio medico di base, per la segnalazione all'ASL di competenza.**

\_\_\_\_\_

**Dopo la presa visione del test il Medico dichiara che il test è risultato**

- POSITIVO**
- NEGATIVO**

**Il test viene effettuato e sottoposto alla visione del Dr. Quattrocchi Matteo, medico specialista in Igiene e medicina preventiva, iscritto all'albo Medici di Pavia al n. 8138 che ne attesta il risultato con la riserva del falso positivo/falso negativo.**

\_\_\_\_\_

*Per la richiesta ed il consenso informato*                      *firma del richiedente* \_\_\_\_\_

*Firma del genitore se il richiedente è minorenne* \_\_\_\_\_

*Per lettura e conferma del test*                                      *IL MEDICO* \_\_\_\_\_

*Data, li* \_\_\_\_\_