



COMUNE DI CALVANICO

Provincia di Salerno

Piazza R. Conforti - tel. 089957256 – 089958317 (Fax)

Prot. N. **1617** del 09.03.2020

ORDINANZA N. **7** DEL 09/03/2020

Oggetto: Misure Urgenti di Contenimento del Contagio del Virus Covid-19.

IL SINDACO

Visto il DPCM del 08.03.2020;

Visto le note acquisite al protocollo generale dell' Ente e pubblicate sul BURC da parte del presidente della Giunta Regionale della Campania;

Visto l'Ordinanza n.8 datata 08.03.2020 del Presidente della Giunta Regionale della Campania;

Visto l'art.50 del TUEL;

ORDINA

A tutta la popolazione, al fine di prevenire il contagio sul territorio comunale di :

1. Di adottare tutte le misure prescritte nell'allegato 1 del DPCM del 08.03.2020 – che si allega;
2. Di evitare luoghi affollati e di ridurre al minimo gli spostamenti;
3. A tutti i cittadini, con decorrenza dal giorno 07.03.2020 e fino 03.04.2020, provenienti dalla cosiddetta "AREA ROSSA" così come delimitata dal citato DPCM del 08/03/2020, ossia Regione Lombardia, e dalle Province di Modena, Parma , Piacenza, Reggio Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso e Venezia che hanno fatto o faranno ingresso in regione Campania, e nella fattispecie che faranno ingresso sul Territorio del Comune di Calvanico, hanno obbligo :
 - Di comunicare tale circostanza al Comune e al proprio medico di medicina generale ovvero al pediatra di libera scelta o all'operatore di sanità pubblica del servizio di sanità pubblica territorialmente competente;
 - Di osservare la permanenza domiciliare con isolamento fiduciario, mantenendo lo stato di isolamento per 14 giorni dall'arrivo con divieto di contatto sociale;
 - Di osservare il divieto di spostamenti e viaggi;
 - Di rimanere raggiungibili per ogni eventuale attività di sorveglianza;



- In caso di comparsa di sintomi, di avvertire immediatamente il medico di medicina generale o il pediatra di libera scelta o l'operatore di sanità pubblica territorialmente competente.

4. A tutti i titolari e/o responsabili dell'attività degli esercizi commerciali e luoghi aperti al pubblico:

- Per le attività di ristorazione e bar di attenersi a quanto disposto dall'art.2 lett. E – del DCPM del 8 marzo 2020: *“E’ consentito lo svolgimento delle attività di ristorazione e bar, con obbligo, a carico del gestore, di far rispettare la distanza di sicurezza interpersonale di almeno 1 metro, con sanzione della sospensione dell’attività in caso di violazione”*
- Per le attività Commerciali diverse da quelle di ristorazione di attenersi a quanto disposto dall'art. 2 lett. F – del DCPM del 8 marzo 2020: *“ E’ fortemente raccomandato presso gli esercizi commerciali diversi da quelli della lettera precedente, all’aperto e al chiuso, che il gestore garantisca l’adozione di misure organizzative tali da consentire un accesso ai predetti luoghi con modalità contingentate o comunque idonee ad evitare assembramenti di persone, nel rispetto della distanza di sicurezza interpersonale di almeno 1 metro tra i visitatori”*

I numeri per Eventuali informazioni sono :

SINDACO : 320.4385578

POLIZIA MUNICIPALE : 329.9512706 – 348.4297360

UFFICIO TECNICO : 320.4385580

La trasmissione della presente Ordinanza al Sig. Prefetto, ai Carabinieri della Stazione di Fisciano, nonché la pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune di Calvanico(Sa) e sito Web.

Avverso la presente Ordinanza è ammesso ricorso al Tar Campania entro 60 gg dalla data odierna. E' fatto obbligo a chi spetti di osservare e far osservare la presente Ordinanza.



(IL Sindaco)
f.to Dr. Francesco Gismondi



COMUNE DI CALVANICO

Provincia di Salerno

Piazza R. Conforti - tel. 089957256 – 089958317 (Fax)

Oggetto: Modulo Dichiarazione Salute Pubblica del Viaggiatore Covid-19 ai sensi del DCPM del 8 Marzo 2020

Al fine di agevolare questo Ente per monitorare le persone provenienti dalla “ZONA ROSSA “ - (Regione Lombardia, Province Modena, Parma, Piacenza, Reggio Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Vercelli, Verbano- Cusio - Ossola, Padova, Treviso, Venezia) ed in applicazione all’Ordinanza n. 8 della Regione Campania datata 08.03.2020, si invitano tutti i cittadini che hanno fatto o faranno rientro nel Comune di Calvanico (Sa), con decorrenza 07.03.2020 e fino al 03.04.2020, a compilare l’allegato modulo obbligatorio, da inoltrare ai seguenti indirizzi di Pec :

1. polizialocale.calvanico@asmepec.it
2. Oppure contattare la Polizia Municipale al seguente recapito telefonico : 089.957256



Il Responsabile del Servizio

Il Sindaco

f.to Dr. Francesco Gismondi



MODULO DICHIARAZIONE SALUTE PUBBLICA DEL VIAGGIATORE COVID 19 ai sensi del DPCM del 8 Marzo 2020



La compilazione della presente scheda è obbligatoria per tutti gli individui che hanno fatto o faranno ingresso in regione Campania, con decorrenza dalla data del 7/03/2020 e fino al 3 aprile 2020, provenienti dalla Regione Lombardia e dalle province di Modena. Parma. Piacenza. Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso, Venezia, Novara.

Nome		Cognome	
Data di nascita		Luogo di Nascita	
Nazionalità		Sesso	M ☐ F ☐
		Codice fiscale	

RESIDENZA

Via		N	
Comune		Prov.	

DOMICILIO IN REGIONE CAMPANIA

Via		N	
Comune		Prov.	

Telefono		Cellulare		eMail	
----------	----------------------	-----------	----------------------	-------	----------------------

Proveniente da		Data e Ora di arrivo in CAMPANIA	
Vettore utilizzato			

Motivazione del viaggio in Campania

1.	Comprovata Esigenza Lavorativa	SI	☐	NO	☐
2.	Situazione di Necessità	SI	☐	NO	☐
3.	Motivo di salute	SI	☐	NO	☐
4.	Rientro presso il proprio domicilio/dimora	SI	☐	NO	☐

Per i casi da 1 a 3 specificare motivazione

FIRMA

Il presente modulo costituisce dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 con le conseguenze anche penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.
Si allega documento di identità.

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato nel rispetto delle disposizioni previste all'art. 25 del DL 6/03/2020



COMUNE DI CALVANICO
Provincia di Salerno

OGGETTO: *Contenimento e gestione emergenza da Coronavirus COVID-19.*

RILIEVO INGRESSI SUL TERRITORIO COMUNALE

ARRIVO NEL TERRITORIO COMUNALE DATA _____ ORA _____

NOME _____

COGNOME _____

INDIRIZZO _____

TEL. _____ CELL _____

LUOGO DI PROVENIENZA, PERMANENZA, SOSTA _____

DATA DI PERMANENZA E/O SOSTA _____

CALVANICO, _____

FIRMA

Il/la rilevatore/trice
