



SINFONIA

eCOV

A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO
Dipartimento di Prevenzione

Cert.: F202220400000 [redacted] del [redacted] 01/2022

OGGETTO: COVID-19 Attestazione fine isolamento ai sensi della Circolare del Ministero della Salute
32850 del 12.10.2020

Con la presente si attesta che il Sig./la Sig.ra [redacted] nato/a a Napoli, [redacted], codice fiscale [redacted], residente a Napoli ha completato il periodo di isolamento, in assenza di sintomatologia (fatta eccezione per ageusia/disgeusia e anosmia).

Il tampone di negativizzazione è stato eseguito in data [redacted] ed esitato in data [redacted]

FIRMATO
Il Responsabile Sanitario Prevenzione