

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____ Residente a _____

(_____) in via _____ CAP _____

- per proprio conto;
- nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore;
- esercitando la rappresentanza legale sulla/sul sig.ra/sig.re (in caso di interdetto o incapace);
- altro (Studente, docente, personale non docente) _____

di Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____ Residente a _____

(_____) in via _____ CAP _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e delle eventuali sanzioni previste dall'art. 4 del D.Lgs. 25 marzo 2020, n. 19 e successive modificazioni ed integrazioni
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- che la propria temperatura corporea, nell'arco degli ultimi 14 giorni, non ha mai superato i 37,5°
- di non essere venuto coscientemente a contatto con:
 - soggetti sottoposti alla misura della quarantena, oppure
 - risultati positivi al COVID-19, oppure che
 - la temperatura corporea, nell'arco degli ultimi 14 giorni, abbia superato i 37,5°

Dichiara inoltre di avere acquisito le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi degli art. 13 e 14 del Reg UE 679/2016, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "particolari":

1. Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa, nella circolare dell'ISS e nel Protocollo Condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro:
 - Do il consenso
 - Nego il consenso
2. In particolare, presta il suo consenso per il rilevamento della propria temperatura corporea, senza registrazione della stessa:
 - Do il consenso
 - Nego il consenso
3. Presta il suo consenso per la comunicazione delle informazioni relative al proprio stato di salute all'Autorità Sanitaria o alle Autorità di Protezione Civile che lo richiedano nell'ambito della prevenzione dell'emergenza Covid-19, e dei poteri derogatori loro attribuiti in situazione emergenziale:
 - Do il consenso
 - Nego il consenso

Palermo li _____ Firma leggibile (dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)
