

ALLEGATO 2

Autodichiarazione conoscenza disposizioni protocollo COVID19

Il sottoscritto _____, nato il ____ a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____
e domiciliato in _____ (____), via _____
iscritto al _____

consapevole delle responsabilità cui v'è incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena direttamente o a causa di contatti stretti, ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 o in caso positivo di aver effettuato due tamponi diagnostici negativi per SARS-COV-2;
- di non avere febbre sopra i 37.5, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19 (anche ultimi 3 gg);
- di rispettare le norme date sul distanziamento sociale, uso della mascherina, lavaggio delle mani, disinfezione degli ambienti;
- di aver compreso che non devo recarmi presso le sedi del Consorzio Universitario in caso di comparsa di sintomi di malattia COVID19 (febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi) ma contattare il medico curante;
- di aver compreso che dovrò lasciare le sedi del Consorzio Universitario, previa comunicazione, se tali sintomi dovessero ivi insorgere e che dovrò contattare il medico curante;
- di acconsentire all'eventuale misurazione della temperatura corporea all'ingresso degli edifici del Consorzio Universitario;
- di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio, di contrasto all'epidemia Covid-19 in particolare in riferimento allo specifico protocollo del Consorzio Universitario e nello specifico di aver ricevuto copia dell'informativa

In fede

Pordenone _____/_____/_____ firma leggibile _____

In relazione alla normativa sulla Privacy il lavoratore dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati -GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di Informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Pordenone _____/_____/_____ firma leggibile _____