

Covid-19_AUTOCERTIFICAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____ / _____ / _____
residente a _____ Città _____ Prov. _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci e punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1. Di essere a conoscenza dello scenario epidemiologico collegato alla presenza del virus denominato Coronavirus (COVID-19) che sta attualmente interessando l'Italia e il mondo intero;
2. Di non aver avuto frequentazioni negli ultimi 14 giorni con persone che abbiano o che si sospetti abbiano il Coronavirus (COVID-19);
3. Di comunicare immediatamente al Preposto / Datore di lavoro qualora venissi a conoscenza di aver avuto frequentazioni negli ultimi 14 giorni con persone che abbiano o che si sospetti abbiano il Coronavirus (COVID-19);
4. Di non aver avuto infezioni respiratorie acute o sintomi influenzali o febbre superiore a 37,5 negli ultimi 14 giorni;
5. Di comunicare immediatamente al Preposto / Datore di lavoro qualora rilevassi/mi venissero rilevate infezioni respiratorie acute o sintomi influenzali
6. Di essere a conoscenza ed aver eseguito la profilassi stabilita dal Ministero della Salute e dell'Istituto Superiore di Sanità che ha intensificato le misure di controllo e prevenzione della diffusione del Coronavirus (<http://www.salute.gov.it/portale/home.html>).

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU n. 679/2016 di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati personali.

*Data**Firma*
