

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

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/_____

a _____ (prov. _____)

Documento di riconoscimento _____ n. _____, del _____

Ruolo (docente, ATA, studente, genitore, altro) _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera *a*, e di agire nel loro rispetto (*)

In particolare:

- di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato in contatto nelle ultime settimane con persone risultate positive al Covid-19
- di non presentare alcun sintomo riconducibile al Covid-19: febbre superiore a 37,5 °C, tosse, astenia e altri sintomi da infezione respiratoria
- di dover sottoscrivere, in caso di prolungata assenza, dichiarazione attestante il buono stato di salute
- di dover sottoporsi a visita presso l'assistenza sanitaria che attesti il buono stato di salute in caso di rientro da "Paesi vietati"
- ogni variazione sullo stato di salute dichiarato dal soggetto dovrà essere comunicato al personale dell'istituto. Nel caso di omissione il soggetto si assume piena responsabilità delle conseguenze precedentemente specificate

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattate in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Data _____

Firma _____

*) DPCM 17/05/2020, art. 1

1. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure:

[...]

a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5° C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante; [...]