

COVID-19
CONDIZIONI DA RISPETTARE PER L'ACCESSO AI LOCALI AZIENDALI AL RIENTRO DALLE VACANZE ESTIVE

Io sottoscritto _____, dipendente della _____

consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

che sono consapevole di **NON** poter accedere al luogo di lavoro nel caso in cui si verifichi una delle seguenti condizioni:

- temperatura corporea superiore a 37,5 °C;
- sintomi quali: tosse secca persistente, perdita gusto/olfatto, mal di testa anomalo e persistente, spossatezza insolita e non giustificata, starnuti e naso che cola senza allergie, diarrea, congiuntivite, anche senza febbre;
- essere positivo al COVID-19;
- essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario;
- essere entrato in contatto con persone a rischio, positive o in quarantena/isolamento fiduciario nei 14 gg precedenti;

Dichiaro inoltre di **NON AVER SOGGIORNATO E/O ESSERE TRANSITATO in un paese DIVERSO DA**

- quelli dell'unione europea:
 - o oltre all'Italia, Austria, Belgio, Cipro, Croazia, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Repubblica Ceca, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia e Ungheria
- quelli parte dell'accordo di Schengen:
 - o Islanda, Liechtenstein, Norvegia, Svizzera, Regno Unito di Gran Bretagna e Irlanda del nord Andorra, Principato di Monaco, Repubblica di San Marino e Stato della Città del Vaticano

Sono consapevole del fatto che, se ho soggiornato e/o sono transitato in un paese diverso da quelli citati in precedenza, **DEVO SOTTOPORMI ALL'ISOLAMENTO FIDUCIARIO PER UN PERIODO DI 14 GIORNI**

Dichiaro di conoscere e mi impegno a rispettare tutte le misure di prevenzione definite e imposte dalla normativa, dalle autorità e/o dall'azienda, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell'O.M.S. e dell'autorità sanitaria nazionale, atte a prevenire la diffusione del COVID-19, di conoscere le disposizioni normative in vigore e, in particolare, le norme comportamentali volte a minimizzare il rischio di contagio. Inoltre, mi impegno a rispettare tutte le procedure di sicurezza poste in essere, di cui all'informativa che mi è stata consegnata.

Dichiaro inoltre di effettuare la misurazione della temperatura corporea presso la mia abitazione quotidianamente prima di accedere nei luoghi di lavoro, verificando che la mia temperatura sia inferiore ai 37.0 °C in caso contrario mi impegno a rimanere a casa ed a contattare il medico di medicina generale per gli accertamenti e le cure del caso.

Ove effettuato do il mio consenso a farmi misurare la temperatura all'ingresso.

Richiesta di consenso ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

Lei ha diritto di sapere che il conferimento dei dati può avere natura obbligatoria o facoltativa, nonché comportare conseguenze in caso di un eventuale rifiuto.

A tale riguardo, si precisa che il conferimento del Suo consenso, per la finalità di cui sopra, ha natura obbligatoria in quanto previsto per legge, "In ordine alle attività produttive e alle attività professionali si raccomanda che assumano protocolli di sicurezza anti-contagio".

Il diniego del Suo consenso preventivo non permetterà l'accesso ai locali aziendali.

Di tutto quanto sopra informato e consapevole, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare i dati "particolari" di cui all'art. 9 del citato Regolamento ossia quel "dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati generici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale, o all'orientamento sessuale della persona".

Per i dettagli si rimanda all'informativa sulla privacy, allegata alla presente.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali

NON Autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Luogo e data

Firma dell'interessato
