

Allegato 03:

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Io sottoscritto Nome _____ Cognome _____
nato il _____ a _____
e residente in via _____ a _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché delle sanzioni previste dall'articolo 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 o in caso positivo di aver effettuato due tamponi diagnostici negativi per SARS-COV-2;
- non avere, per quanto di mia conoscenza, conviventi positivi al COVID-19 che possono verosimilmente avermi trasmesso il virus negli ultimi 14 giorni;
- impegnarmi a rispettare le norme date sul distanziamento sociale, uso della mascherina, lavaggio delle mani e ogni altra disposizione in merito impartita dal datore di lavoro;
- aver compreso che non devo recarmi al lavoro in caso di comparsa di sintomi di malattia COVID-19 (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 e segnalarlo al medico competente aziendale;
- sapere che in caso di comparsa di sintomi sul luogo di lavoro devo avvisare immediatamente il preposto e mantenere le distanze dalle altre persone.
- essere a conoscenza delle misure di contenimento del COVID-19 vigenti in Italia e, in particolare, delle prescrizioni contenute nel DPCM del 7 agosto 2020
- impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in ordine a quanto sopra dichiarato

trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- a) Di non aver transitato o soggiornato negli ultimi 14 giorni nei Paesi considerati a rischio in base alla vigente normativa.
- b) Di essere rientrato in FVG in data _____ da un Paese/i considerato a rischio:

(specificare quale/i) _____

di aver effettuato la quarantena dall'ingresso in FVG (salvo le ipotesi di esonero previste dal DPCM del 7 agosto 2020);

di aver comunicato l'avvenuto ingresso all'Azienda Sanitaria di riferimento;

di essersi sottoposto a test di screening per la ricerca di SARS – CoV-2 risultato negativo

ovvero

di aver trasmesso all'Azienda Sanitaria di riferimento un documento attestante l'esito negativo del test eseguito nelle 72 ore precedenti l'ingresso in Italia

ovvero

di essere in attesa dell'esito del test;

di trovarsi nella seguente situazione: _____

Luogo e data _____ firma leggibile _____

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

1. Titolare del trattamento dei dati personali è il CFP CNOS-FAP Bearzi, Via Don Bosco, 2 cap.33100 provincia UD e-mail: cfp@bearzi.it PEC: pec.cfo@pec.bearzi.it
2. Responsabile della protezione dei dati (RDP) è il sig. Gorghetto Filippo, in qualità di direttore del CFP CNOS-FAP Bearzi, Via Don Bosco, 2 cap.33100 provincia UD e-mail: cfp@bearzi.it PEC: pec.cfo@pec.bearzi.it
3. Ai sensi del D.lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come modificato e integrato dal D.lgs n. 101/2018 e del Regolamento europeo 2016/679/UE (General Data Protection Regulation) l'Azienda, si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dall'interessato e il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, proporzionalità.
4. Il trattamento dei dati forniti dagli interessati è strettamente funzionale agli adempimenti connessi unicamente alle misure precauzionali e di sicurezza e contenimento del contagio.
5. Il trattamento dei dati è effettuato avvalendosi sia di mezzi informatici che cartacei protetti e non accessibili al pubblico.
6. I dati forniti possono essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche nazionali per finalità connesse all'espletamento delle misure di prevenzione del contagio.
7. Gli interessati hanno diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, presentare reclamo al Garante dei dati personali, rivolgendo le richieste ai soggetti sopra richiamati.