

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER L'INGRESSO NEI LUOGO DI LAVORO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____, residente a _____ in _____ N.
_____, codice fiscale _____, consapevole delle pene previste per le false
attestazioni sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alla disposizioni aziendali al
sottoscritto fornite dal datore di lavoro per la verifica del proprio stato di salute prima dell'ingresso in
azienda redatti sulla base delle norme in materia di "Misure Urgenti di Contenimento e Gestione
Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)

DICHIARA

- ☐ l'assenza di sintomatologia respiratoria o di febbre superiore a 37,5°C nella giornata odierna e nei tre giorni precedenti;
- ☐ di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- ☐ di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Data _____ e firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e dei colleghi sul luogo di lavoro pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure Urgenti di Contenimento e Gestione Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)".

I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti-contagio adottato ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020.

- ☐ Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____ e firma _____