

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

Il sottoscritto Nome _____ Cognome _____ nato a _____ il _____ e residente in _____

sotto la propria responsabilità, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e della decadenza di tutti gli effetti conseguenti ai provvedimenti eventualmente emanati sulla base della dichiarazione non veritiera nel caso in cui, dal controllo effettuato, emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del DPR n. 445/2000)

dichiara

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID 19 nelle ultime due settimane;
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da COVID-19 nelle ultime due settimane;
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea $>37,5^{\circ}$, tosse di recente comparsa, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto, mal di gola) nelle ultime due settimane;
- di non essere al momento sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19;

Moggio Udinese, _____

Firma _____

Allegati:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Referto relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

Il trattamento dei dati personali raccolti sarà improntato ai principi previsti dal GDPR di cui si riportano le seguenti informazioni:

1. i dati forniti saranno trattati in maniera manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche, finalizzati alla tutela della salute dei soggetti che, a qualsiasi titolo, accedono alla sede del Comune di Moggio Udinese ovvero degli esami.
2. il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto comporterà l'impossibilità di accedere alla sede del Comune di Moggio Udinese ovvero degli esami.
3. i dati forniti potrebbero essere comunicati a soggetti debitamente istruiti, quali ad esempio l'addetto alla sicurezza sui luoghi di lavoro, il datore di lavoro, il medico competente del lavoro e il personale del Sistema Sanitario.
4. I dati personali non saranno trasferiti in paesi fuori dall'Unione Europea.
5. I dati saranno conservati nel caso in cui sia necessario documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso alla sede del Comune di Moggio Udinese ovvero degli esami.
6. il titolare del trattamento è il Comune di Moggio Udinese;
7. il responsabile della protezione dei dati è la società Boxxapps Srl @-mail dpo@boxxapps.com. I soggetti cui si riferiscono i dati personali, nella loro qualità di interessati, potranno far valere i propri diritti come espressi dagli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679, rivolgendosi direttamente al Titolare o al DPO, ai contatti sopra riportati. In particolare, hanno il diritto, in qualunque momento di ottenere, da parte del Titolare, l'accesso ai propri dati personali e richiedere le informazioni relative al trattamento nonché limitare il loro trattamento.

Moggio Udinese, _____

Firma _____