



## **MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE E DI IMPEGNO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### **DICHIARO**

- a) di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del Covid-19";
- b) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;
- c) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia o l'Autorità Sanitaria competente;
- d) di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dalla legge (art. 20 comma 2 lett. e) d.lgs. 81/2008) di segnalare immediatamente al datore di lavoro, al dirigente o al preposto qualsiasi eventuale personale condizione di pericolo per la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro, tra cui sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone "rosse" o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, e in tutti i casi in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia o l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio, e pertanto

### **DICHIARO\***

- di non essermi recato negli ultimi 14 giorni in zone "rosse"
- di non avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al Covid-19
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19
- di non avere sintomi di rialzo temperatura oltre 37,5°
- di non avere sintomi relativi a problemi respiratori riconducibili a COVID19

### **SONO CONSAPEVOLE E ACCETTO**

- di non poter fare ingresso o di poter permanere nella struttura e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sia portatore delle condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura oltre 37.5°, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente e di rimanere al proprio domicilio;
- di essere sottoposto all'accesso ai locali scolastici al controllo della temperatura corporea;
- che, nel caso in cui mi venga rilevata all'ingresso una temperatura superiore a 37,5° verrò momentaneamente isolato e fornito di mascherina, se non già in uso, e dovrò contattare nel più breve tempo possibile il mio medico curante o l'Autorità Sanitaria, per seguirne le indicazioni;
- che, nel caso in cui nel plesso scolastico possa sviluppare febbre e sintomi di infezione respiratoria quali la tosse, lo devo dichiarare immediatamente all'ufficio del personale, e si dovrà procedere al mio isolamento e a quello degli altri presenti dai locali, e che, in tale caso, l'istituzione scolastica procede immediatamente ad avvertire l'Autorità Sanitaria competente o i numeri di emergenza per il COVID- 19 forniti dalla Regione o dal Ministero della Salute;
- che, nel caso dovessi risultare sintomatico nel plesso scolastico, devo collaborare con le Autorità sanitarie per la definizione degli eventuali "contatti stretti" con altre persone;
- che nel caso dovessi risultare sintomatico nel plesso scolastico i possibili contatti

stretti hanno l'obbligo di lasciare cautelativamente la struttura, secondo le indicazioni dell'Autorità sanitaria;

- che nel caso sia stato già risultato positivo al tampone, ho l'obbligo di comunicare la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone;
- che, nel caso in cui l'autorità sanitaria competente disponga misure aggiuntive specifiche, il datore di lavoro (Dirigente Scolastico) deve fornire la massima collaborazione

#### **MI IMPEGNO**

- A rispettare e le suddette regole**
- A rispettare tutte le altre disposizioni delle Autorità e del datore di lavoro relative all'accesso e alla permanenza in azienda, ed in particolare alle precauzioni igieniche e personali, ai dispositivi di protezione individuale, alla gestione di spazi comuni dell'edificio, gestione entrate e uscite, spostamenti interni, riunioni, eventi interni e formazione;**
- a tenere ogni altro comportamento necessario e utile alla salute degli individui e alla sicurezza del plesso scolastico.**

Formia, \_\_\_\_\_

*In fede*

---

**(NOTA: \*È obbligatorio rispondere con un segno ad ogni singola domanda. In caso di presenza di uno dei dati sopra indicati è fatto assoluto divieto d'ingresso nei locali).**

#### **INFORMATIVA SINTETICA EX ART 13 GDPR 2016/679 DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO POLLIONE**

I dati personali sono trattati da responsabili e incaricati nell'ambito delle finalità istituzionali definite dalla normativa vigente che ne rappresenta la base giuridica. Il loro conferimento è obbligatorio e l'eventuale rifiuto rende impossibile il raggiungimento delle finalità. L'istituto in forza del regolamento non necessita del consenso per i dati definiti sensibili e giudiziari dal DLGS 196/2003. I dati trattati con strumenti informatici e cartacei saranno comunicati a soggetti terzi solo nei casi espressamente previsti per legge o regolamento ed il loro trattamento è improntato al rispetto dei principi sanciti nel GDPR 679/2016, in particolare, responsabilizzazione e riservatezza. Sono garantiti i diritti sanciti nell'art. 7 del DLGS 196/2003 ampliati dal GDPR 2016/679 artt. da 15 a 22: accesso, cancellazione, durata, opposizione, portabilità, rettifica, limitazione e il **reclamo diretto al Garante**. Per l'esercizio dei suoi diritti può rivolgersi a titolare: dott.ssa Annunziata Marciano, Dirigente scolastico; o al Responsabile della Protezione dei dati Attilio Milli, ai nostri recapiti ufficiali e direttamente scrivendo a questa mail: [Itic81300v@istruzione.it](mailto:Itic81300v@istruzione.it). L'informativa completa è disponibile in segreteria e sul nostro sito [www.icpollione.it](http://www.icpollione.it) nella sezione privacy.