**DICHIARAZIONE PER L’ACCESSO ALL’ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE DI VICENZA**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell./tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o il\_\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr. \_\_\_\_\_

□ dipendente dell’Istituto;

□ studente dell’Istituto con matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ docente dell’Istituto

□ visitatore o altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara:

1. di essere in possesso di Certificazione verde Covid-19 rilasciato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;
2. di accedere agli spazi dell’Istituto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ -/- dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/ \_\_\_/\_\_\_\_\_;
3. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni penali, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;
4. di essere a conoscenza dell’obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali come ad es. febbre superiore a 37,5°, informando il proprio medico curante e l’autorità sanitaria;
5. di essere a conoscenza che l’accesso agli spazi dell’Istituto è precluso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
6. di essere a conoscenza dell’obbligo di dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all’accesso agli spazi dell’Istituto, sussistano condizioni di potenziale pericolo (sintomi influenzali quali febbre superiore a 37,5°, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.), avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
7. di essere a conoscenza che l’accesso agli spazi dell’Istituto di lavoratori già risultati positivi all’infezione da COVID-19 deve essere preceduto da preventiva comunicazione avente ad oggetto la certificazione medica da cui risulti di essersi sottoposto al tampone e di aver avuto esito negativo, secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;
8. di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nel protocollo contrasto e contenimento virus SARS-CoV-2 uniti alla presente:

ALLEGATO 1 – Misure igieniche e comportamenti da seguire

ALLEGATO 2 – Utilizzo DPI.

Per i soggetti esterni o altro: si allega copia di un documento di riconoscimento o badge aziendale con foto.

Autorizzo il trattamento dei presenti dati personali ai fini della tutela della salute e ai sensi delle vigenti norme in materia di privacy.

Vicenza, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_