



**DICHIARAZIONE
PER ACCESSO AD EVENTI IN PRESENZA**

Come da protocollo aziendale di sicurezza anti-contagio, la invitiamo, a scopo precauzionale, a compilare e sottoscrivere la presente scheda.

Nel caso in cui Lei non attesti quanto richiesto, non Le potrà essere consentito l'accesso in aula.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

recapito telefonico _____

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

- 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 condizione di pericolo per la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro, tra cui sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, ecc. e in tutti i casi in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il Medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio, e pertanto;
- di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore;
- di non essere stato a contatto con persone positive a SARS-CoV-2, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni e di non essere coinvolto in altre situazioni in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il Medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
- di impegnarsi a comunicare immediatamente la struttura in caso di variazione di uno degli aspetti richiamati;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali per la prevenzione del contagio e per l'accesso ai locali dell'attività didattica di AOUC ;
- di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da SARS-CoC-2.

Firenze, _____

Firma
