

MODULO DI ACCESSO

AGLI UFFICI, SPAZI INTERNI E AI LABORATORI ATENEO

La/il sottoscritta/o _____ CF: _____
nata/o il __ / __ / ____ a _____ (____) residente a _____ (____)
in via _____ nr. ____ numero di telefono mobile:

- dipendente di questo Ateneo - ruolo:
- soggetto esterno (assegnista, dottorando, ecc.):
- altro (specificare):

COMUNICA CHE FARA' INGRESSO AI SEGUENTI LOCALI:

- (ufficio) _____
- (Spazi interni) _____
- (laboratorio) _____

nei seguenti giorni della settimana dal al *(specificare data e orario)*
di essere presente con la frequenza legata alla propria attività i sopraddetti locali.

A TAL FINE DICHIARA

- a) di dover svolgere le seguenti attività: _____
- b) 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;
- c) 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;
- d) di essere a conoscenza che l'accesso agli spazi universitari è precluso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- e) di essere a conoscenza dell'obbligo di dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'accesso agli spazi universitari, 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;
- f) di essere a conoscenza che l'accesso agli spazi universitari di laboratori 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;
- g) di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nel protocollo contrasto e contenimento virus SARS-CoV-2 di Ateneo presente sul sito e le eventuali linee guida predisposte dai Dipartimenti ;
- h) di impegnarsi a mantenere puliti con prodotti a base alcolica, che saranno messi a disposizione in caso di necessità, tutti i dispositivi ed attrezzature utilizzati una volta terminata l'attività;
- i) di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati di seguito riportata e di accettarne i contenuti.
- j) Di aggiornare la presente autocertificazione in caso di variazione emergente (relativamente ai punti COVID-19) dei contenuti, che altrimenti avrà validità fino al 31/12/2020.

DATA __ / __ / ____

Firma _____