

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Dichiarazione da rilasciare all'ingresso

In caso contrario o in presenza di fattori di rischio, non potrà essere consentito l'accesso

Il sottoscritto _____ Nato il ____/____/____
a _____(____), residente in _____ (____),
via _____ utenza telefonica (facoltativo) _____
Codice Fiscale (facoltativo) _____

consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi (ai sensi e per gli effetti D.P.R 445/2000 e s.m.i.)

DICHIARA

(avendo letto e compreso le clausole sotto riportate già spuntate)

- ✓ Di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da Covid vigenti alla data odierna e di tenersi costantemente aggiornato
- ✓ Di impegnarsi ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell'OMS e dell'autorità sanitaria nazionale, atte a prevenire la diffusione del Covid
- ✓ Di non essere stato/a in Paesi esteri, né in aree nazionali considerate/i focolai et similia di infezione da coronavirus, nell'arco di 14 giorni antecedenti la data odierna e segnalati nei siti internet dei Ministeri dedicati
- ✓ Di non essere entrato/a in contatto con persone provenienti da predette aree, nel medesimo arco temporale, ovvero di avere osservato il periodo di quarantena prescritto di 14 giorni.
- ✓ Non essere stato a stretto contatto (face to face) e/o nello stesso ambiente con "soggetti- caso" sospetti o confermati Covid o con persone con sintomi simil-influenzali suggestivi, a parere del Medico Curante, di infezione Covid
- ✓ Di non essere sottoposto alla misura della quarantena/ isolamento fiduciario e di non essere risultato positivo al virus Covid
- ✓ Di non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito a contatto stretto con soggetto contagiato da Covid.
- ✓ Di non accusare, ad oggi, alcun sintomo influenzale, per quanto lieve a titolo non esaustivo:
- ✓ Temperatura uguale o oltre 37.5°, e/o dolori muscolari diffusi;
- ✓ Sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie;
- ✓ Sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, ecc.);
- ✓ Disturbi delle percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia)
- ✓ E di non aver avuto negli ultimi 14 giorni sintomi simili

- ✓ Sono consapevole ed accetto il fatto di dover permanere per il tempo necessario all'esercizio delle attività e di dovere dichiarare tempestivamente laddove si manifestano sintomi influenzali o inosservanza alle prescrizioni date.
- ✓ Di avere comunque provveduto autonomamente, prima di ogni accesso, alla rilevazione della temperatura corporea e che la stessa risulta nei range ivi menzionati e di assumere l'obbligo di NON entrare/recarsi nell'esercizio qualora tale temperatura risulti uguale o superiore a 37,5°.
- ✓ Di essere conscio che il mancato rispetto delle prescrizioni contenute nelle presenti misure integrative comporteranno l'espulsione dalle aree di attività
- ✓ Il Dichiarante è informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati per l'uso per il quale sono stati richiesti e consente il loro utilizzo a tal fine. Pertanto lo stesso autorizza al trattamento dei propri dati nelle modalità e per i fini comunicati in ossequio alle cogenze normative in materia anche di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali
- ✓ Aver visionato il PROTOCOLLO DI SICUREZZA ED ORGANIZZAZIONE nonché' relativo MANIFESTO di SINTESI contenente le cautele in tema di contenimento e gestione emergenza epidemologica Covid e di aver compreso, accettare ed condividere ad esso per tutta la durata della propria permanenza all'interno dell'attività

Luogo, data e firma leggibile¹

¹ La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato al momento della consegna ovvero presentata unitamente ad esposizione di copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore con ricopia dati dello stesso

Informativa breve circa il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 di cui punti A-B

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, che la nostra società procederà al trattamento dei dati personali da Lei volontariamente forniti nel rispetto della normativa in materia di tutela del trattamento dei dati personali e nel rispetto degli obblighi e delle garanzie delle norme di legge, contrattuali e regolamentari. I dati personali da Lei forniti sono raccolti, sulla base del legittimo interesse del Titolare, per esclusive finalità di sicurezza in considerazione alla gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID. All'interno della nostra organizzazione i dati potranno essere conosciuti solo da soggetti specificatamente autorizzati e istruiti. I dati personali non saranno oggetto di diffusione, né di comunicazione a terzi, se non in ragione delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al COVID). I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario a perseguire la citata finalità di prevenzione dal contagio da COVID e conservati non oltre il termine dello stato d'emergenza, attualmente fissato. L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti previsti dal Regolamento UE. Nel caso in cui si ritenga che il trattamento sia stato svolto in violazione della normativa sulla protezione dei dati personali, è riconosciuto il diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. Titolare del trattamento è la Fondazione Forense Ravennate con sede legale in Ravenna, Viale Giovanni Falcone n. 67. La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato al momento della consegna ovvero presentata unitamente ad esposizione di copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore con ricopia dati dello stesso

Integrazione verifica Certificazione Verde "GREEN PASS" di cui punti A-B

| | |
|--|--|
| Come avviene il trattamento e per quale finalità saranno trattati i miei dati personali? | Il trattamento dei dati personali necessari, pertinenti e non eccedenti, avverrà allo scopo di prevenire e contenere il contagio da SARS-CoV-2, responsabile della malattia COVID-19. A tal fine, fino al termine dello stato di emergenza, l'Organizzazione nel tramite anche del Legale Rappresentante/funzionari all'uopo individuati richiederà, a chiunque acceda ai locali, l'esibizione del Certificato Verde, o della certificazione di esenzione alla campagna vaccinale "Covid19", consentendo l'accesso esclusivamente a chi, in seguito alla lettura del codice a barre bidimensionale (IR Code) del Green pass mediante l'applicazione "VerificaC19", risulterà possedere i requisiti di accesso. |
| Quali dati tratterete al fine di raggiungere le finalità sopra esposte? | Verrà consultata la schermata dell'applicazione "VerificaC19" che fornirà i seguenti dati: nome, cognome, data di nascita ed esito del controllo (verde, blu o rosso). Si precisa che la visione dell'esito del controllo (verde, blu o rosso) non consente al soggetto deputato al controllo di visionare le informazioni che hanno determinato tale esito. Nel caso di verifica "VERDE" o "BLU", consentirà l'accesso al soggetto senza in alcun modo registrare né conservare tale informazione, nel caso di verifica "ROSSA" invece, si comunicherà il nominativo del soggetto a cui sarà stato impedito l'accesso a fini documentativi. Nel caso in cui il soggetto deputato al controllo, nutrisse dubbi sulla congruità del certificato (ad esempio qualora riportasse un nominativo appartenente ad un genere diverso rispetto a quello del soggetto verificato o una data di nascita palesemente incompatibile con l'età evidente) potrà procedere alla verifica dell'identità del soggetto controllato richiedendo l'esibizione di documento di identità in corso di validità e verificando la corrispondenza dei dati anagrafici del documento di identità con quelli visualizzati dalla APP "VerificaC19". Nel caso in cui l'utente in ingresso fosse esentato dalla campagna vaccinale "COVID 19, il soggetto deputato al controllo potrà richiedere la certificazione medica attestante detta esenzione, così come previsto dalla normativa vigente, senza trattenere alcun documento. |
| I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti? | I dati personali relativi al controllo del certificato saranno consultati da parte dell'Organizzazione |
| Cosa accade se non conferisco i miei dati? | Il conferimento dei dati è obbligatorio, la mancata esibizione del certificato verde comporterà il non accesso nell'infrastruttura/in ossequio ai disposti legge. |
| Cos'altro devo sapere? | Per semplicità ed esigenze di brevità la presente rappresenta una integrazione della informativa di base fornita. Potrà ottenere inoltre maggiori informazioni contattando il Titolare del trattamento |