AUTODICHIARAZIONE PER IL RIENTRO AL LAVORO/UTENTE ESTERNO

	lo, sottoscritto/a Nome	Cognome
nato il	il A e reside	=
	, consapevole delle conseguenze penal 76 del DPR 445/2000 e art. 495 c.p. in caso di dichiara	i previste in caso di dichiarazioni mendaci
	DICHIARO SOTTO LA MIA RESP	PONSABILITÀ
-	di non essere sottoposto alla misura della <u>quara</u> risultato <u>positivo</u> al COVID-19 o in caso positivo di negativi per SARS-COV-2; di non avere famigliari, conviventi o amici positivi <u>contatto</u> con conviventi o amici COVID-19 positivi, deve rientrare in azienda, se non dopo 14 giorni di del Dipartimento di Prevenzione locale); di non essere sottoposto alle misure di <u>quarante</u> medico di medicina generale e/o dai servizi sanitar di non avere febbre, mal di gola, tosse, difficoltà residiarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri si di rispettare le norme date sul distanziamento soci mani, disinfezione degli ambienti; di aver compreso che non devo recarmi al lavoro in COVID-19 (febbre, mal di gola, tosse, difficoltà residiarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri si di intendere come confermate le suddette dichia futuro in Istituto e, in caso contrario, di comunicare	aver effettuato due tamponi diagnostici al COVID-19 (Il lavoratore che ha avuto qualora non sottoposto a tampone, non totale benessere seguendo le indicazioni ena o di isolamento fiduciario posti dal i pubblici designati; spiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, intomi riconducibili a COVID-19; iale, uso delle mascherina, lavaggio delle n caso di comparsa di sintomi di malattia piratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, intomi) ma contattare il medico curante; irazioni ad ogni eventuale altro accesso
In fede	le	
Luogo	o e data	Firma leggibile
In relazione alla normativa sulla Privacy il lavoratore/utente esterno dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati -GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di Informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.		
Acconsento alla compilazione [] Non Acconsento []		
Luogo	o e data	Firma leggibile