

**AUTODICHIARAZIONE IN ATTUAZIONE DEL PROTOCOLLO UNIVPM PER LA FASE 3 (Artt. 46 e 47 DPR
n.445/2000)**

Il/La sottoscritto/a, _____

Telefono e mail: _____

Laureando di riferimento: _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- di non essere sottoposto a provvedimento di quarantena o di isolamento fiduciario;
- di non provenire da zone a rischio secondo le condizioni dell'OMS o delle Autorità

SI OBBLIGA ALTRESI'

- successivamente al rilascio della presente autodichiarazione, a non accedere agli spazi universitari se stato a contatto con persone positive negli ultimi 14 giorni, se sottoposto a provvedimento di quarantena o di isolamento fiduciario, se proveniente da zone a rischio secondo le condizioni dell'OMS o delle Autorità;
- a rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre superiore a 37.5 °C o di sintomi di infezioni respiratorie acute (tosse, raffreddore, ecc.) e a chiamare il proprio medico curante e l'Autorità sanitaria;
- a non permanere nelle sedi universitarie laddove, successivamente all'ingresso, subentrino sintomi di infezioni respiratorie acute;
- ad avvertire tempestivamente il responsabile della Struttura e la portineria per l'attivazione dei relativi protocolli di sicurezza, nel caso di sintomi gravi compatibili con l'inizio della malattia Covid-19;
- a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità sanitarie e di UNIVPM per l'accesso e la permanenza nelle sedi universitarie, in particolare: mantenere la distanza di sicurezza di 1 mt, indossare una mascherina chirurgica per tutto il tempo di permanenza negli spazi universitari (aule, laboratori, ascensori, bagni, ecc.), igienizzare spesso le mani utilizzando gli appositi dispenser;

Sono a conoscenza che all'ingresso sarà rilevata la temperatura corporea tramite idonea strumentazione: nel caso in cui la temperatura sia superiore ai 37.5 °C non sarà consentito l'accesso

Sono consapevole che il rispetto di queste regole costituisce una precisa responsabilità individuale e sociale e che tutti sono pertanto chiamati ad applicare con rigore le indicazioni formulate, a protezione di se stessi e della comunità.

Data _____

.....
(FIRMA) ⁽¹⁾

Dichiara altresì di aver preso visione Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR") del 27 aprile 2016 per il trattamento dei dati per emergenza sanitaria COVID-19 in attuazione del protocollo UNIVPM fase 3, pubblicata sul sito web dell'Università Politecnica delle Marche alla voce "Privacy"

Data _____

.....
(FIRMA) ⁽¹⁾

N.B. Si allega fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

(1) In caso di minore la firma dovrà essere apposta dall'esercente la patria potestà