REGISTRO DEI VISITATORI AMMESSI AI PLESSI

Il sottoscritto, consapevoli delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- 1. di non essere stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure
- 2. di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19
- 3. di non avere né avere avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e di non essere stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi
- 4. di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.
- 5. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016) presente sul sito dell'Istituto; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da SARS CoV 2.

DATA	Ora entrata	Ora Uscita	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CELLULARE	FIRMA PER DICHIARAZIONE PUNTI 1-2-3-4-5