

Autocertificazione richiesta in attuazione del “Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus Covid-a19 negli ambienti di lavoro” sottoscritto in data 16 marzo 2020 dalle parti sociali su invito del Presidente del Consiglio dei Ministri e dei Ministri dell’Economia, del Lavoro e delle Politiche Sociali, dello Sviluppo Economico e del Ministro della Salute.

Il/la sottoscritto/a _____ nell’accedere agli uffici dello studio,

DICHIARA

- ✓ di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19
- ✓ di non presentare e di non aver presentato nei 14 giorni precedenti sintomi quali tosse, febbre o difficoltà respiratorie e di non aver avuto contatti stretti, nel medesimo periodo temporale, con pazienti interessati da infezione Coronavirus (2019-nCoV);
- ✓ di non aver frequentato nei 14 giorni precedenti una struttura sanitaria dove sono stati ricoverati pazienti con infezione Coronavirus (2019-nCoV);
- ✓ di non aver effettuato transiti e/o soggiorni in paesi esteri e/o zone a rischio epidemiologico, come identificate dall’Organizzazione mondiale della sanità;
- ✓ di non avere il dubbio di avere una temperatura corporea attuale superiore a 37 gradi Celsius.

Il/la sottoscritto/a, nella consapevolezza e l’accettazione di non poter fare ingresso o poter permanere negli uffici dello studio qualora sussistano, anche successivamente all’ingresso, le condizioni di pericolo di cui ai punti precedenti, **si impegna** ad informare senza indugio il datore di lavoro adottando tutte le prescrizioni previste dalla normativa interna ed esterna (adeguata distanza, informare il medico ect.).

Qualora per l’accesso nei locali aziendali sia previsto il **controllo della temperatura corporea**

DICHIARA ALTRESI’

- ✓ di essere adeguatamente informato/a sul trattamento del dato rilevato e,

prende atto ed accetta che, in caso di superamento della soglia, sia facoltà dello studio registrare il dato qualora ciò si renda necessario a documentare le motivazioni che hanno determinato il divieto di accesso nei locali aziendali.

Biella _____

Firma del dichiarante

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi del regolamento UE 2016/679 (GDPR)

AGENZIA MDC S.r.l.

in qualità di titolare del trattamento dei dati personali La informa che i dati da Lei conferiti con il presente modulo saranno trattati per la sola finalità della prevenzione dal contagio da COVID-19. La base giuridica del trattamento è rappresentata dalle disposizioni normative in materia con particolare riferimento all'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art.1, n.7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e, pertanto, non è richiesto il rilascio del consenso. Il conferimento di tali dati è necessario per poter accedere nel perimetro dello Studio e tali dati verranno trattati con modalità cartacea o informatica da personale autorizzato dallo Studio.

Qualora venga rilevata una temperatura corporea al fine di consentire l'accesso nel perimetro aziendale dello studio, il dato non sarà registrato e pertanto non sarà oggetto di successivi trattamenti, salvo che, in caso di superamento della soglia, lo Studio non ritenga necessario identificare l'interessato al fine di documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso nei locali dello studio.

I dati saranno conservati in appositi archivi con accesso riservato al solo personale autorizzato fino al termine dello stato d'emergenza, dopo di che saranno distrutti. Lo Studio non diffonderà i dati raccolti né li comunicherà a soggetti terzi, al di fuori 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-19).

Anche in relazione a questo specifico trattamento Lei potrà esercitare i diritti previsti dagli artt.15 e ss. Del GDPR utilizzando i dati di contatto presenti sul sito internet dello Studio e nell'informativa in esso pubblicata. Può altresì proporre reclamo all'autorità garante per la Privacy

Per presa visione della presente informativa.

Biella _____

Firma del dichiarante
