

## **ALLEGATO 1 – autocertificazione**

Io sottoscritto Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ e residente

a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

*Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del DPR 445/2000 e art. 495 c.p. in caso di dichiarazione a pubblici ufficiali)*

### **DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ**

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 o in caso positivo di aver effettuato due tamponi diagnostici negativi per SARS-COV-2
- di non avere familiari o conviventi positivi al COVID-19 ovvero di non aver avuto contatti con persone risultate positive al COVID-19 negli ultimi 15 giorni
- di non avere febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19
- di rispettare le norme date sul distanziamento sociale, uso della mascherina, lavaggio delle mani, disinfezione degli ambienti
- di aver compreso che non devo recarmi ai corsi di formazione in caso di comparsa di sintomi di malattia COVID-19 (febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi) ma contattare il medico curante e segnalarlo al medico competente aziendale.

In fede

Luogo e data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 e GDPR 2016: I dati acquisiti sono utilizzati esclusivamente da SICUREZZA & AMBIENTE SMILE SRL per le finalità connesse all'esecuzione della formazione per l'applicazione del PROTOCOLLO CORSI DI FORMAZIONE PER LA PREVENZIONE E IL CONTROLLO DELL'INFEZIONE DA SARS-COV-2, delle relative modalità di ammissione alla formazione, gestione e quant'altro connesso. In qualunque momento potrà esser richiesta la correzione, integrazione e cancellazione dei dati qualora non in contrasto con ulteriori esigenze normative. Titolare del trattamento è SICUREZZA & AMBIENTE SMILE SRL 0402601789 - sicurezzasmile@pec.it Informativa completa consultabile sui <https://sicurezzasmile.it/privacy-policy>

Luogo e data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_