

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____

in servizio presso il _____ dell'Università di Pavia dovendo accedere

dovendo accedere alla struttura universitaria _____

per svolgere attività essenziali

dichiara sotto la propria responsabilità

ai sensi delle ordinanze n. 515 del 22 marzo 2020 e 517 del 23 marzo 2020 emesse dalla Regione Lombardia,

Domande riferite al dichiarante		
Il dichiarante ritiene di ricadere nella condizione di lavoratore fragile come da allegato 2?		
Domande riferite al dichiarante negli ultimi 15 giorni		
Condizioni che singolarmente precludono l'ingresso in Ateneo	Sì	No
Ha o ha avuto febbre o T corporea $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$		
Ha avuto contatti con persone COVID19 positive		
Combinazioni di almeno 3 sintomi in assenza dei primi due, che precludono l'ingresso in Ateneo		
Ha o ha avuto mal di gola		
Presenta o ha presentato tosse e/o difficoltà respiratoria		
Presenta o ha presentato ostruzione nasale		
Presenta o ha presentato stanchezza/dolori muscolari		
Presenta o ha presentato diarrea e/o vomito		
Presenta o ha presentato alterazione dei sapori e degli odori		
Domande riferite ai conviventi, negli ultimi 15 giorni		
Condizioni che singolarmente precludono l'ingresso in Ateneo	Sì	No
Hanno o hanno avuto febbre o T corporea $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$		
Hanno avuto contatti con persone COVID19 positive		
Combinazioni di almeno 3 sintomi in assenza dei primi due, che precludono l'ingresso in Ateneo		
Hanno o hanno avuto mal di gola		
Presentano o hanno presentato tosse e/o difficoltà respiratoria		
Presentano o hanno presentato ostruzione nasale		
Presentano o hanno presentato stanchezza/dolori muscolari		
Presentano o hanno presentato diarrea e/o vomito		
Presentano o hanno presentato alterazione dei sapori e degli odori		

- di aver visionato il video formativo (versione integrale) dell'INAIL al link: <https://www.inail.it/cs/internet/comunicazione/multimedia/video-gallery/videogallery-tutorial-conoscere-rischio.html>.
- di impegnarsi a indossare per il periodo di permanenza la mascherina (almeno del tipo chirurgica), nonché mantenere le distanze di sicurezza interpersonali previste dalle disposizioni vigenti.

- di essere informato che i dati personali sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene fornita.

In Fede

Data	firma	Data	firma
04/05/2020		11/05/2020	
05/05/2020		12/05/2020	
06/05/2020		13/05/2020	
07/05/2020		14/05/2020	
08/05/2020		15/05/2020	
09/05/2020		16/05/2020	

L' informativa resa da UniPV, Titolare del trattamento, in merito ai dati personali raccolti mediante la dichiarazione sostitutiva è presente al seguente link: <https://privacy.unipv.it/informativa-coronavirus/>