

	<b>Istituto Comprensivo n.3 Lame- Cod. Mecc. BOIC81300R Via della Beverara 158 - Bologna</b>	
<small>Artt 17- 18-28-29 Decreto Legislativo 9 Aprile 2008 n. 81</small>		

**ALLEGATO 4 (AUTOCERTIFICAZIONE)**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

*(solo per esterni)* Azienda/Ente: \_\_\_\_\_

*(solo per esterni)* Telefono e mail: DOCUMENTO

**DICHIARA**

- Di aver già provveduto autonomamente, prima dell'accesso in azienda, alla rilevazione della propria temperatura corporea e di averla rilevata in misura non superiore a 37,5°.
- Di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore.
- Di non aver avuto negli ultimi 15 giorni una temperatura corporea superiore a 37,5°C o sintomi influenzali.
- Di non aver avuto negli ultimi 15 giorni contatti con soggetti che provenivano da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS.
- Di non aver avuto negli ultimi 15 giorni contatti con soggetti che sono risultati positivi al COVID-19.
  
- Di essere risultati positivi all'infezione da COVID 19,  
*(l'accesso e consentito solo consegna di certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone)*

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Autorizzo il trattamento dei dati dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 DLgs 196 del 30 Giugno 2003 e dell'art. 13GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai soli fini della presente dichiarazione*