

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER INGRESSO DEL DIPENDENTE SUL
LUOGO DI LAVORO

Prot. n.....

DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

* * *

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente a _____ in _____
N.____, codice fiscale _____, consapevole delle pene
previste per le false attestazioni sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza
alla disposizioni al sottoscritto fornite dal datore di lavoro per la verifica del proprio stato
di salute prima dell'ingresso nell'Istituto _____PLESSO_____
redatti sulla base delle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione
Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)

D I C H I A R A

- Di essersi misurato la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione per recarsi sul luogo di lavoro;
- Di non aver avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi al test. COVID-19 o sottoposti a quarantena
- Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e dei colleghi sul luogo di lavoro pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus
- Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

MILANO, addì _____

Firma del dichiarante in forma estesa

Il/la sottoscritto /a Aldino Maria Luisa autorizzata dal Dirigente scolastico alla misura della temperatura, verifica che la stessa è di gradi.....

In fede.....