

AUTOCERTIFICAZIONE
(Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritt_____ Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____, il __/__/____

Docente/Personale ATA/Collaboratore Scolastico

In servizio presso codesto Istituto Scolastico a tempo determinato/indeterminato

Recapito telefonico_____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di vigilare con la massima cura sullo stato di salute propria e conseguentemente a garantire la salute di tutti i membri della comunità scolastica assicurando:

- l'ingresso a scuola in assenza di sintomatologia respiratoria o temperatura superiore ai 37,5° C;
- l'assenza di quarantena domiciliare o di isolamento nei 14 gg. che precedono quotidianamente l'ingresso a scuola;
- l'assenza di contatti con persone positive al covid-19, negli ultimi 14 giorni, per quanto di propria conoscenza.
- informare tramite cellulare, telefono, mail o altro mezzo utile a soddisfare la tempestività, la scuola in caso di sintomi uguali da parte di familiari o in caso di conclamata positività sierologica o contatto con persone positive al covid -19 nei 14 gg. precedenti;
- informare la scuola di qualunque situazione o condizione che possa pregiudicare la salute e la sicurezza della comunità scolastica per diffusione di epidemia da covid - 19.

A tal fine, i sottoscritti prendono atto che, in presenza di tali condizioni, il DS informerà l'ASP per l'espletamento di tutte le procedure obbligatorie previste dalla legge.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALE

I Suoi dati personali saranno trattati adottando le misure di sicurezza, di tipo tecnico ed organizzativo più adeguate, conformemente a quanto previsto dall'art.32 e ss. del GDPR 679/2016. La base giuridica dei trattamenti dei dati personali risiede nella successione dei DPCM emanati a fronte dell'emergenza COVID. I dati verranno conservati per il periodo strettamente necessario al perseguimento della citata finalità, anche sulla base delle indicazioni e disposizioni diramate dalle Autorità competenti in materia di salute pubblica, e comunque non oltre il termine dello stato d'emergenza, attualmente indicato dal Governo (D.L. 30 luglio 2020 n.83) al 15 ottobre 2020. I dati raccolti saranno trattati, di norma, esclusivamente dal personale "incaricato-autorizzato" dall'ENTE. I dati non saranno oggetto di diffusione né di comunicazione a terzi, se non in ragione di specifiche indicazioni normative (ad es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti di un lavoratore/utente risultato positivo al COVID-19). Lei potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR e, in particolare, quello di chiedere al Titolare l'accesso ai dati personali, l'aggiornamento, o la cancellazione dei dati trattati in difformità alle normative vigenti o in modo non conforme alla presente informativa. Le richieste devono essere recapitate al Titolare del trattamento dei Suoi dati personali tramite e-mail all'indirizzo indicato nel sito web istituzionale della società. In caso di mancato o insoddisfacente riscontro Lei potrà, altresì, proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Villarosa, __/__/____

Firma _____