

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

NUMERO

(da consegnare all'ingresso - scrivere in stampatello)

IL SOTTOSCRITTO (NOME E COGNOME) _____

DI NAZIONALITA' _____, NATO A _____ IL _____

DOCUMENTO N. _____ RILASCIATO IL _____

DA _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE, QUANTO SEGUE:

1. Di non essere stato affetto da COVID-19 o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria;
2. Di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;
3. Di non accusare al momento sintomi riconducibili al COVID-19 come tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
4. Di non aver avuto contatti con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
5. Di avere a disposizione idonea mascherina e guanti monouso da indossare obbligatoriamente al momento dell'ingresso in biblioteca;

Firmando il presente modulo al fine di ridurre il rischio di contagio, ci si impegna a:

- Utilizzare mascherine e guanti all'interno della struttura dove si sta svolgendo attività;
- Mantenere il distanziamento sociale di almeno 2 metri;
- Provvedere a igienizzare le mani e di utilizzare indumenti puliti;
- Mantenere minime interazioni con personale interno, se non per lo strettissimo necessario e nel pieno rispetto delle distanze di sicurezza che per tali operazioni dovranno essere di almeno 2 metri;
- Rispettare le altre misure di igiene generale già presenti nelle informative nazionali (non toccarsi occhi, naso, bocca, non scambiarsi abbracci o strette di mano, ecc.);
- Utilizzare i servizi igienici destinati esclusivamente agli utenti che ne abbiano necessità (tale bagno viene segnalato mediante cartellonistica e sarà sanificato dalla ditta esterna periodicamente);
- Di comunicare l'eventuale comparsa dei sintomi sopra riportati che si presentino nei successivi 14 giorni all'autorità sanitaria locale (ASL territoriale di competenza/ Numero di Emergenza Medica Nazionale 115 / Numero Verde per emergenza Covid-19 della Regione di domicilio);

Ai fini della tracciabilità del sottoscritto nei successivi 14 giorni, qui di seguito riporto domicilio e recapiti:

CITTA' _____ PROVINCIA _____

INDIRIZZO _____ N. CIVICO _____ CAP _____

RECAPITI TELEFONICI _____

E-MAIL _____

Luogo e data: Reggio Calabria lì _____ In Fede

Firma leggibile del Dichiarante



COMUNE DI REGGIO CALABRIA

ARCHIVIO STORICO

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss.

Regolamento UE n. 679/2016 (G.D.P.R.), relativo alla protezione dei dati personali

L'intestato ente locale, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 13 e ss. del Regolamento UE n. 679/2016, con la presente

Informa

la propria utenza che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, l'ente riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza. Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici e ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio dell'ente specificamente esercitato. Il trattamento dei dati della destinataria utenza potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli e avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi.

Allo stesso modo l'intestato ente

Informa

l'utenza interessata tutta che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato ente l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. Il soggetto interessato ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità competente, il Garante per la Protezione dei Dati Personali. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sotto indicati (ex artt. 15 e ss. Regolamento n. 679/2016).

L'utenza è infine libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell'ente, evidenziando in tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

Titolare del Trattamento

Comune di Reggio Calabria nella persona del Sindaco

Piazza Italia - 89100 - Reggio Calabria

Email: sindaco@reggiocal.it - Tel. 09653622510

D.P.O. Responsabile della protezione dei dati:

Archivio Storico, sede in Palazzo Ce.Dir. via S. Anna Il troco, 89128 Reggio Calabria

Telefono: 0965/3622776

Finalità del Trattamento

Fruizione servizi dell'Archivio Storico, comunicazioni inerenti i servizi, statistiche.

La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato e inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

Reggio Calabria lì

FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE