

AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO DI OSPITI ESTERNI ALLE CASE DELLO STUDENTE

Il sottoscritto _____
nato il _____.____.____ a _____ (____)
residente in _____ (____), via _____
utenza telefonica _____

Consapevole della responsabilità individuale di quanto dichiarato ai sensi dell'articolo 76 D.P.R. 445/2000 dichiara di accedere alle strutture residenziali dell'Agenzia Regionale per il diritto allo Studio del Friuli VG nel rispetto delle disposizioni di legge in materia di prevenzione del contagio da COVID-19.

In particolare dichiara che negli ultimi 14 gg:

1. Non è risultato positivo a test eseguiti per la ricerca del COVID-19;
2. Di non essere sottoposto a quarantena da COVID-19;
3. Di non essere entrato in contatto con persone risultate positive al COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
4. In caso di provenienza dall'estero negli ultimi 14 giorni, di aver adempiuto e rispettato tutte le prescrizioni di legge previste in ambito sanitario per l'ingresso nel territorio italiano.
5. Dichiara inoltre non avere sintomi eventualmente riconducibili al SARS-COV-2 (COVID-19).

Si informa che, in base alla normativa europea sulla protezione dei dati personali (GDPR 2016/679), i dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento degli adempimenti previsti in riferimento all'emergenza sanitaria SARS-COV-2 (COVID-19) e saranno conservati per 14 giorni, così come previsto dalle attuali disposizioni di legge.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra indicate.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante