



## AUTODICHIARAZIONE PER L'ACCESSO AGLI SPAZI DELLA SSML

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_ nata/o il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Collaboratore di questo Istituto

Studente di questo Istituto

### DICHIARA

Di essere in possesso della certificazione verde COVID-19 (Green Pass)

Di non essere in possesso della certificazione verde COVID-19 (Green Pass)

Di essere in possesso del Certificato medico di esenzione, rilasciato secondo i criteri definiti dalla [Circolare del 4 agosto del Ministero della salute](#)

### DICHIARA ALTRESÌ

1. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni penali, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;
2. di essere a conoscenza delle principali misure di prevenzione del COVID-19, di non essere stato sottoposto a tampone o test sierologici senza averne ancora il risultato negativo, di non essere risultato positivo all'esame sierologico ed in attesa del risultato del tampone faringeo;
3. di non avere conoscenza di essere affetto da febbre o altri sintomi influenzali suggestivi di COVID-19 e di non avere avuto contatti con persone in quarantena né risultate positive al virus e né di aver frequentato zone a rischio, secondo le indicazioni dell'OMS e/o delle autorità nazionali e regionali, negli ultimi 14 giorni;
4. di essere a conoscenza dell'obbligo dell'uso corretto (con copertura completa di naso e bocca) di mascherine protettive in tutti gli ambienti comuni sia all'interno che all'esterno degli edifici, nell'ambito del comprensorio universitario e nei locali chiusi come previsto nel protocollo in vigore al momento della presenza;
5. di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione dovesse intervenire;
6. di aver preso visione dell'informativa di cui alla pagina <http://www.mediatorilinguisticipadova.it/wp-content/uploads/2021/09/INFORMATIVA.pdf>
7. di essere informato ai fini della privacy che la finalità del trattamento è l'esigenza di prevenire il contagio da Covid-19 e tutelare l'incolumità delle persone che hanno accesso allo stabile nel rispetto della normativa in materia.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_