



Modulo per autocertificazione ai fini dell'ingresso in Sapienza (per i lavoratori/equiparati)

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- 1) di aver preso visione di tutta la documentazione pubblicata all'indirizzo <https://www.uniroma1.it/it/pagina/malattie-infettive-trasmesse-respiratoria-p011c>, riguardante i corretti comportamenti da osservare sul luogo di lavoro ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19, di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate
- 2) di aver comunicato al Datore di Lavoro le attività in presenza da effettuare in data odierna
- 3) di aver verificato in data odierna la propria temperatura corporea, prima dell'accesso in Sapienza, e di avere constatato che essa è inferiore a 37.5 C°
- 4) di non avere sintomi influenzali (tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, difficoltà respiratoria) e di non avere conviventi che presentino tale sintomatologia
- 5) di non essere a conoscenza di aver avuto contatto stretto con nessun caso confermato di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- 6) di non essere soggetto a periodo di quarantena obbligatoria secondo prescrizioni governative vigenti;
- 7) di non essere risultato positivo al COVID-19, oppure di essere risultato positivo ma di possedere idonea certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" secondo le modalità previste, rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione territoriale di competenza o da altra Autorità sanitaria competente.

Il sottoscritto si impegna a controllare l'insorgenza di sintomi durante l'attività lavorativa o in situazioni di contatto con casi confermati di COVID-19, e a comunicare tempestivamente al proprio Datore di Lavoro tali eventualità.

Copia anche digitale della ricevuta generata dalla presente dichiarazione deve essere esibita al momento dell'accesso in Sapienza.

Dati richiedente

Nome **Mariella**
Cognome **Nocenzi**

Struttura di afferenza
Dipartimento di Comunicazione e ricerca sociale

Responsabile **Prof. Alberto Marinelli**
Email **alberto.marinelli@uniroma1.it**

Data presenza **17/09/2020**
Ora indicativa di presenza **mattina**

Edificio
RM062 - Sociologia - Via Salaria 113/117

Descrizione e motivazione dell'attività da effettuare in presenza - Eventuali note
Riunione Consiglio Scientifico

Il richiedente dichiara di essere stato autorizzato dal proprio datore di lavoro a svolgere l'attività precedentemente indicata



INFORMATIVA ALL'INTERESSATO

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27.04.2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" (di seguito "Regolamento") e del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10.08.2018, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento europeo

<p> Titolare del trattamento:</p>	<p>Università degli studi di Roma "La Sapienza"; nella persona del legale rappresentante <i>pro tempore</i> Dati di contatto: E-mail: rettoresapienza@uniroma1.it PEC: protocollosapienza@cert.uniroma1.it</p>
<p> Responsabile della protezione dei dati:</p>	<p>Dati di contatto: E -mail: responsabileprotezionedati@uniroma1.it PEC: rpd@cert.uniroma1.it</p>
<p> Base giuridica del trattamento</p>	<p>Art. 6 lett. e), del Regolamento europeo n. 679/2016: l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento</p>
<p> Finalità e descrizione del trattamento:</p>	<p>Il dato è trattato, nel rispetto del quadro normativo vigente, dai Datori di Lavoro, dall'Ufficio <i>Security</i> e dal Centro di Medicina Occupazionale al fine di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tutelare la salute e la sicurezza dei lavoratori nell'ambiente di lavoro; • tenere sotto controllo il rischio di diffusione delle malattie infettive, ed in particolare del COVID-19; • raccogliere le informazioni necessarie per la gestione del rischio COVID-19 nell'ambito dei luoghi di lavoro; • trasferire al Servizio Sanitario Nazionale, esclusivamente a seguito di richiesta scritta, ogni dato relativo ai potenziali contatti a rischio contagio avvenuti in Sapienza. <p>I dati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali previste, nell'ambito del disposto di leggi, regolamenti o norme contrattuali.</p>
<p> Natura dei dati personali strettamente necessari per perseguire la finalità descritta</p>	<p>Personali comuni: nome, cognome Categorie particolari di dati personali: dati relativi alla salute (temperatura corporea, presenza di sintomi influenzali, in particolare, tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, difficoltà respiratoria).</p>
<p> Archiviazione e conservazione</p>	<p>I dati verranno conservati (in formato cartaceo e digitale) per tutto il tempo necessario al raggiungimento delle sopraindicate finalità, in conformità della normativa nazionale ed europea (Regolamento (UE) Generale sulla protezione dei dati).</p>



Note sui diritti dell'interessato	<p>Si informa che l'interessato potrà chiedere al titolare del trattamento dei dati, ricorrere alle condizioni, l'accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento, la rettifica degli stessi ai sensi dell'art. 16 del Regolamento, la cancellazione degli stessi ai sensi dell'art. 17 del Regolamento (ove quest'ultima non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e con la necessità di tutelare, in caso di contenzioso giudiziario, l'Università ed i professionisti che li hanno trattati) o la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento, ovvero potrà opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento, oltre a poter esercitare il diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 20 del Regolamento.</p> <p>In caso di violazione delle disposizioni del Regolamento, l'interessato potrà proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, secondo la normativa vigente.</p>
Categorie di interessati	Lavoratori ed equiparati
Categorie di destinatari	<p>I dati potranno essere comunicati a terzi, in conformità alla normativa nazionale ed europea vigente.</p> <p>In particolare agli uffici interni, sempre al fine delle medesime finalità sopra elencate, ed eventualmente al Servizio Sanitario Nazionale, esclusivamente a seguito di richiesta scritta.</p>
Comunicazione e trasferimento all'estero	I dati non vengono comunicati all'estero