

DICHIARAZIONE PER L'ACCESSO ALLE STRUTTURE UNIVERSITARIE

La/il sottoscritta/o CF:	
nata/o	il/a()
resider	nte in nr nr
dipend	ente di questo Ateneo matricola nr con sede lavorativa
presso	la struttura
in via _	·····
	soggetto esterno (nome e cognome/ragione sociale)
CF:	P.IVA
	Altro (specificare)
 3. 4. 6. 	es. febbre superiore a 37,5°, informando il proprio medico curante e l'autorità sanitaria; di essere a conoscenza che l'accesso agli spazi universitari è precluso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19; di essere a conoscenza dell'obbligo di dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'accesso agli spazi universitari, sussistano condizioni di potenziale pericolo (sintomi influenzali quali febbre superiore a 37,5°, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, <i>etc.</i>), avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti; di essere a conoscenza che l'accesso agli spazi universitari di lavoratori già risultati positivi all'infezione da COVID-19 deve essere preceduto da preventiva comunicazione avente ad oggetto la certificazione medica da cui risulti di essersi sottoposto al tampone e di aver avuto esito negativo, secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza; di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nel protocollo contrasto e contenimento virus SARS-CoV-2 di Ateneo e dei suoi seguenti allegati presenti al Link https://www.unipd.it/circolari-coronavirus o uniti alla presente:
Si alleg	ALLEGATO 2 – Utilizzo DPI per contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da virus SARS CoV - 2 a copia di un documento di riconoscimento o badge aziendale con foto.
Data_	Firma