

ALLEGATO 3 (al Decreto - Legge 20 marzo 2020 n.52)**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER INGRESSO DEL DIPENDENTE SUL LUOGO DI LAVORO****DICHIARAZIONE**
SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

* * *

Il sottoscritto _____, **cittadino** _____,
nato a _____ **il** _____, **residente a**
 _____ **in** _____ **N.**
 _____, **codice I.S.S./fiscale** _____,
 consapevole delle pene previste per le false attestazioni sotto la propria personale
 responsabilità, in ottemperanza alla disposizioni aziendali al sottoscritto fornite dal datore
 di lavoro per la verifica del proprio stato di salute prima dell'ingresso in azienda redatti
 sulla base delle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione
 Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)"-----

-----D I C H I A R A -----

-
- Di essersi misurato la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione
 per recarsi sul luogo di lavoro;-----
- Di non aver avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi al test. COVID-19 o
 sottoposti a quarantena.-----

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella
 presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e dei colleghi sul
 luogo di lavoro pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento
 per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione
 Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)"-----

- Acconsento al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Repubblica di San Marino addì _____-----

Firma del dichiarante in forma estesa

