

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL' ARTICOLO 47 DPRN.445/2000

Periodo di frequenza dal.....al.....

Il sottoscritto Cognome.....

Nome.....Luogo di nascita.....

Data di nascita..... Residente a.....

Nazionalità.....Documento di identità.....

.....n.....Rilasciato da .....in

data.....in qualità di.....(es. indicare studente, docente, componente commissione etc) nell'accedere presso..... (indicare Unità Operativa assegnata) dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù,sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle

sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace ex art. 76 del DPR sopra citato, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o simil influenzale o febbre superiore a 37.5° C;
- di non essere attualmente in quarantena o in isolamento domiciliare fiduciario e, per quanto di propria conoscenza, di non essere positivo al Covid-19/Sars-Cov-2;
- di non essere stato a contatto con persone positive al Covid-19/Sars-Cov-2, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

di essere stato vaccinato - data prima dose.....data seconda dose  
\*data ultimo tampone .....

di non essere stato vaccinato – data ultimo tampone.....

*Solo gli studenti che hanno già ricevuto la vaccinazione sono ammessi alla frequenza dei reparti di degenza.*

*Se la frequenza dello studente prevede solo l'utilizzo di postazioni informatiche o di accesso a locali in cui non vi è contatto con pazienti, lo studente (anche non vaccinato) può essere ammesso con autocertificazione e, se richiesto, tampone 48 ore prima.*

*\*Anche se è stata eseguita la vaccinazione è richiesto il risultato negativo di un tampone 48 hr prima dell'ammissione alla frequenza ripetuto se il turno si protrae oltre tre settimane.*

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Covid-19/SARS-CoV-2.

Luogo e data .....

Firma leggibile dell'interessato.....

**Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati**

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento Ue 679/2016.

Luogo e data, .....

Firma leggibile dell'interessato.....