



Università Degli Studi “G. d’Annunzio” Chieti –Pescara

Come da protocollo aziendale di sicurezza anti-contagio, La invitiamo, a scopo precauzionale, a compilare e sottoscrivere la presente scheda.

Il/La sottoscritto/a,

Nome: _____

Cognome: _____

Telefono e mail: _____

DICHIARA

- 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;
- di essere a conoscenza dell’obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali come ad 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 che chi è sottoposta/o alla misura della quarantena o dell’isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa vigente ha l’obbligo di restare nella abitazione individuata a tale scopo e non può allontanarsi dalla stessa;
- 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.unich.it/sites/default/files/protocollo sicurezza anticontagio covid19 14 05 2020.pdf](https://www.unich.it/sites/default/files/protocollo_sicurezza_anticontagio_covid19_14_05_2020.pdf)

Data _____

Firma

L’informativa sul trattamento dei dati personali acquisiti con il presente modulo è consultabile sulla pagina web dell’Ateneo al seguente indirizzo: <https://www.unich.it/privacy>