FARMACIA CONCORDIA S.R.L.

Società per la gestione della Farmacia Comunale

AUTODICHIARAZIONE
per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____il _____/_____/_____ e residente in _____, via _____, consapevole dei recenti eventi in relazione allo stato di diffusione in Italia e nel mondo del virus COVID-19, comunemente denominato "*Coronavirus*", nonché delle attuali disposizioni legislative in materia, delle sanzioni previste in caso di inottemperanza alle disposizioni di legge e che le conseguenze derivabili da dichiarazioni mendaci, false o incomplete rispetto alle informazioni sotto riportate possono avere effetti sulla salute e sulla sicurezza delle persone e, in particolare, del personale della **Farmacia Concordia S.r.l.** sotto la propria e personale responsabilità:

DICHIARA

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 o in caso positivo di aver effettuato due tamponi diagnostici negativi per SARS-COV-2;

- di non manifestare sintomi influenzali evidenti (quali difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi);

- di non manifestare febbre oltre i 37.5°;

- di non provenire da zone considerate a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;

- di non aver avuto contatti – per quanto di mia conoscenza - con persone risultate positive al virus negli ultimi 14 giorni;

- di essere consapevole e di accettare di non poter fare ingresso e/o di non poter permanere in azienda qualora sussista anche solo una delle suindicate condizioni di rischio.

Il/la sottoscritto/a si

IMPEGNA

altresì a rispettare tutte le disposizioni fornite dalle Autorità e dal Titolare nel fare accesso in azienda ed in particolare:

- ad osservare le norme date sul distanziamento sociale di almeno un metro tra le persone;

- ad utilizzare sempre guanti e mascherina;

- ad osservare le regole di igiene delle mani utilizzando il gel disinfettante messo a disposizione all'ingresso;

- a tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene nonché ad osservare ogni altra disposizione in merito impartita dal Titolare.

Informativa sul trattamento dei dati personali svolto per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro

Ai sensi dell'art.13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) in materia di trattamento dati personali, dell'art. 2 comma 10 del DPCM del 10.04.2020 e del Protocollo condiviso di regolazione delle misure di contrasto e di contenimento della diffusione del Covid-19 nei luoghi di lavoro sottoscritto in data 14.03.2020, aggiornato in data 24.04.2020 e in data 06.04.2021, La informiamo che i dati personali da Lei forniti o comunque acquisiti all'atto di sottoscrizione della presente autodichiarazione saranno trattati dal Titolare del Trattamento – Farmacia Concordia S.r.l. in conformità alla normativa vigente sopra citata e nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza (art. 5 GDPR).

Per ulteriori informazioni sul trattamento dei tuoi dati personali richiedi l'informativa privacy estesa direttamente presso la sede della farmacia.

Data_____ Firma_____