

AUTOCERTIFICAZIONE PER UTENTI ESTERNI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/_____,
residente a _____ in via _____ n° _____,
recapito telefonico _____, documento _____,
tessera n. _____ nell'accedere alla Biblioteca _____,
per il servizio di prestito e restituzione, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.),

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di aver preso visione della documentazione pubblicata all'indirizzo www.bibliotechediroma.it riguardante i corretti comportamenti da osservare nelle sedi dell'Istituzione Biblioteche di Roma ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
- 2) di non essere stato affetto da COVID19 o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 giorni;
- 3) di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37.5 C°;
- 4) di non avere sintomi influenzali (tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, disturbi intestinali, difficoltà respiratoria e diminuzione o perdita di olfatto/gusto);
- 5) di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con nessun caso confermato di COVID-19 negli ultimi 14 giorni.

Con la sottoscrizione si autorizza il trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679. I dati personali non saranno oggetto di diffusione, né di comunicazione a terzi e saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19.

_____, li ___/___/2020

FIRMA
