

DICHIARAZIONE PER L'ACCESSO ALLE STRUTTURE UNIVERSITARIE

La/il sottoscritta/o _____ CF: _____

nata/o il ____/____/____ a _____ Provincia (____), Stato (_____)

residente in _____ (____) via _____ nr. _____

- dipendente di questo Ateneo matricola nr. _____
- soggetto dipendente da enti esterni (nome e cognome/ragione sociale) _____

CF: _____ P.IVA _____

Altro (specificare) _____

con sede lavorativa presso la struttura _____

in via _____ Città _____

dichiara:

1. di accedere agli spazi universitari in data ____/____/____ oppure dal ____/____/____ al ____/____/____.
2. 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;
3. di essere a conoscenza che è fatto obbligo di utilizzo dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie, fatta eccezione per i bambini di età inferiore ai sei anni, per i soggetti con patologie o disabilità incompatibili con l'uso dei predetti dispositivi e per lo svolgimento delle attività sportive;
4. di essere a conoscenza che è fatto divieto di accedere o permanere nei locali universitari ai soggetti con sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°;
5. di essere a conoscenza che l'accesso agli spazi universitari è precluso a chi abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al SARS-CoV-2 nel rispetto delle misure di quarantena e di isolamento stabilite dalle vigenti circolari del Ministero della Salute;
6. di essere a conoscenza che l'accesso agli spazi universitari di lavoratori già risultati positivi all'infezione da Covid-19 deve avvenire nel rispetto delle misure di quarantena e di isolamento stabilite dalle vigenti circolari del Ministero della Salute;
7. 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.unipd.it/circolari-coronavirus>;
8. di essere consapevole che la dichiarazione di accesso decade automaticamente e senza preavviso con la decadenza della validità della certificazione verde COVID-19 (o della certificazione medica di esenzione). In tal caso dovrà essere effettuata una nuova dichiarazione di accesso quando in possesso di una nuova valida certificazione verde.

Dichiara inoltre:

9. di essere in possesso della Certificazione verde COVID-19 con scadenza il _____ e di essere consapevole di essere tenuto ad esibirla su richiesta unitamente ad un documento di riconoscimento;
(oppure)
10. di essere in possesso del certificato medico di esenzione dalla vaccinazione rilasciato secondo le modalità previste con circolare del Ministero della Salute con scadenza il _____, e di essere consapevole di essere tenuto ad esibirlo su richiesta unitamente ad un documento di riconoscimento;
(oppure)
11. di essere in possesso della Certificazione verde COVID-19 ma di non essere disposto a fornire in questa sede informazioni circa la data di scadenza della Certificazione Verde COVID-19 e di impegnarsi, conseguentemente, ad esibire tale documentazione ad ogni accesso alle strutture universitarie per la verifica di validità unitamente ad un documento di riconoscimento.

La presente dichiarazione di accesso decade con la scadenza o la perdita di validità dei documenti di cui ai punti 9, 10 e 11.

Data _____

Firma _____