



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DIEF
DIPARTIMENTO
DI INGEGNERIA
INDUSTRIALE

**Oggetto: Dichiarazione rientro nei locali del Dipartimento di Ingegneria Industriale a seguito di un
CONTATTO PERSONALE CON UN CASO CONFERMATO DI COVID-19**

Il sottoscritto, Nome: _____

Cognome: _____

(solo per esterni) Azienda: _____

In qualità di: _____ presso i locali del Dipartimento siti in:

A seguito della chiusura dei locali avvenuta in data _____ a causa della presenza di un caso confermato di COVID-19 in conformità al protocollo anticontagio adottato dall'Università degli Studi di Firenze (<https://www.unifi.it/p11875#protocollo>)

DICHIARA (barrare le caselle di interesse)

- Di aver ricevuto, in data _____, notizia dal Preposto e/o dal Dirigente della struttura di un possibile contatto con un caso confermato di COVID-19 che ha stanziato nei locali fino alla data del _____ e, in accordo al Protocollo anticontagio, di essersi isolato in attesa di eventuali disposizioni da parte dell'Autorità Sanitaria Competente;
- Di aver seguito le indicazioni dell'Autorità Sanitaria Competente e di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa vigente;
- Di aver effettuato un test antigenico o molecolare dopo un periodo di almeno 10 giorni a partire dalla data dell'ultima possibile esposizione del _____ durante il quale non sono insorti sintomi tipici di un caso sospetto di COVID-19, come riportati nel Protocollo anticontagio dell'Università degli Studi di Firenze, e che il referto è risultato negativo;
- Di aver effettuato un periodo di quarantena di 14 giorni dalla data dell'ultima possibile esposizione del _____, durante il quale non sono insorti sintomi tipici di un caso sospetto di COVID-19, come riportati nel Protocollo anticontagio dell'Università degli Studi di Firenze
- di essere consapevole che l'Università può trattare i dati relativi ai sintomi o alla positività al SARS-Cov-2 del lavoratore e dei soggetti a questi equiparati, per la finalità di salute e sicurezza dei luoghi di lavoro o per adempire agli obblighi di collaborazione con gli operatori di sanità pubblica;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Luogo e Data

Firma
