

DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'EMERGENZA CORONAVIRUS

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a Prov.

il ADICOD.....

dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di aver preso visione e di essere consapevole degli obblighi riportati nell'AVVISO PER IL RIENTRO IN COLLEGIO – SETTEMBRE 2020, delle regole di comportamento previste dal Regolamento di utilizzo dei collegi e delle prescrizioni previste dal Protocollo anticontagio, con l'impegno di rispettarle integralmente;
- 2) di non presentare al momento sintomi di infezione respiratoria (es. febbre, stanchezza, tosse secca, raffreddore non allergico),
- 3) di non essersi trovato, negli ultimi 30 giorni, in una delle seguenti condizioni:
 - a) temperatura corporea $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$;
 - b) contatti con persone COVID-19 positive;
 - c) contatti con persone poste in isolamento fiduciario;
 - d) essere stato sottoposto, dalle competenti autorità, ad isolamento fiduciario;
- 4) in alternativa, in assenza delle condizioni di cui al punto 3, di non aver avvertito la combinazione di almeno 3 dei seguenti sintomi:
 - a) infiammazioni laringo-faringee;
 - b) tosse e/o difficoltà respiratoria;
 - c) ostruzione delle vie respiratorie;
 - d) stanchezza/dolori muscolari;
 - e) episodi di diarrea e/o vomito;
 - f) alterazione nella percezione dei sapori e degli odori;
- 5) di essere consapevole che è obbligatorio mantenere la distanza sociale di un metro in tutti i luoghi comuni o di passaggio, e proteggere le vie respiratorie, coprendo naso e bocca;
- 6) di consentire al personale individuato dai competenti uffici dell'Agenzia, la misurazione della temperatura corporea, ad ogni accesso fisico alle strutture;
- 7) di evitare assembramenti negli ambienti di servizio e di passaggio;
- 8) se alloggiato/a in camera doppia, la propria volontà alla condivisione degli spazi interni, nel rispetto delle prescrizioni contenute nell'AVVISO sopra citato.

In fede

Data

Documento di riconoscimento già in possesso dell'Agenzia