

**Dichiarazione attestante non superamento di temperatura e  
assenza di contatto con casi accertati Covid 19**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Io sottoscritto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ in qualità di:

- Visitatore
- Lavoratore per conto dell'impresa fornitrice (ragione sociale) \_\_\_\_\_
- Cliente \_\_\_\_\_

Secondo quanto previsto dalle attuali disposizioni sancite nel DPCM del 26/04/2020 e dai successivi protocolli di pertinenza ad esso collegati, dichiaro:

- Di non avere allo stato attuale temperatura sopra i 37,5 gradi
- Di non essere entrato a contatto, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultanti positivi al Covid 19

Ai sensi dell'art.13-14 del Reg.UE 679/2016 e della normativa nazionale in vigore La informiamo che i suoi dati verranno utilizzati esclusivamente al fine di prevenzione dal contagio da COVID-19 e assicurando modalità tali da garantire la riservatezza e la dignità del lavoratore.

Il trattamento è legittimo per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (art.6, par.1, lett. e Reg. UE 679/2016) e per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica (art. 9 par.2, lett.i) nell'ambito dell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art.1 n. 7, lett. d del DPCM 11 marzo 2020. I dati non saranno diffusi né comunicati a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative, ad esempio in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al COVID-19. I Suoi dati verranno conservati fino al termine dello stato di emergenza epidemiologica da COVID-19. Rispetto ai Suoi dati personali da Lei conferiti nel contesto di emergenza epidemiologica da COVID-19, Lei ha diritto di ottenerne accesso rettifica e in determinate ipotesi: cancellazione limitazione del trattamento opposizione al trattamento. Per ulteriori approfondimenti si rinvia agli artt. 15-22 del Reg. UE 679/2016. La presente informativa di sintesi, è integrata da informativa estesa, disponibile presso la sede del Titolare del Trattamento (cioè l'impresa a cui è stata consegnata la presente dichiarazione).

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)