ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA E OSPITALITA' ALBERGHIERA
- ISTITUTO ALBERGHIERO MOLFETTA -

Member of the association of European Hotel and Tourism Schools

Sede Centrale: Istituto Apicella - Corso Fornari, 1 ~ ***70056 Molfetta*** *~ Tel. 080/3345078- Fax 080/3342308*
Sede succursale: Via Giovinazzo - s.s. 16 località 1^ cala ~ ***70056 Molfetta*** *~ Tel. 080/3341896- Fax 080/3351364*
C.F. 93249230728 ~ Cod. Istituto BARH04000D Codice Univoco UF3N40
Sito web: *www.alberghieromolfetta.it* *e-mail* *BARH04000D@istruzione.it* - *BARH04000D@pec.istruzione.it*
Istituto accreditato presso la Regione Puglia – settore Formazione Professionale – per la Formazione Superiore, per la Formazione Continua, per l'Area Svantaggio

MODULO RILEVAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA VISITATORI ESTERNI EMERGENZA SANITARIA COVID 19

Il/La sottoscritto/a _____nato a _____il _____

documento di identità n. _____rilasciato il _____da _____

tel._____

in qualità di: ☐ Visitatore ☐ Genitore ☐ Altro

CHIEDE

l'accesso per le seguenti ragioni: _____

DICHIARA

a) di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del Covid-19;
b) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;
c) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente.

E PERTANTO RIFERISCE

☐ di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio;

☐ per quanto a propria conoscenza, di non essere stato in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni;

☐ di non avere sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) e di sottopormi al controllo della temperatura corporea e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti precedenti;

Luogo e Data_____ Firma_____

Si ricorda che per la prevenzione del COVID-19 è opportuno adottare le misure mirate a prevenire le comuni infezioni vie respiratorie e seguire le precauzioni previste dall'OMS e dall'Autorità Sanitaria Nazionale, aggiornate periodicamente in relazione all'evoluzione del fenomeno. In particolare, si ricorda ai soggetti esterni di mantenere la distanza di sicurezza pari a 1 mt, indossare DPI previsti, osservare le regole di igiene delle mani, previo accesso alle sedi dell'Istituto Alberghiero Molfetta, seguendo le indicazioni dell'Informativa seguente e quelle del personale referente in presidio.
Si precisa che non sarà consentito l'accesso nel caso in cui venga rilevata una temperatura superiore al predetto limite oppure che l'interessato non attesti quanto richiesto.
La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa prevista dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016 e il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.