



MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER INGRESSO UTENTI IN BIBLIOTECA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente a _____ in _____ N. _____,
in qualità di visitatore/frequentatore delle biblioteche del Sistema Castelli Romani, consapevole delle pene previste per le false attestazioni sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alle norme in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)"

D I C H I A R A

- di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;
- 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 P E R T A N T O R I F E R I S C E

- 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 aver provveduto a rilevare autonomamente la propria temperatura corporea, previo accesso alla sede della biblioteca, con esito inferiore a 37,5°C e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti precedenti.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e degli altri utenti nonché lavoratori delle biblioteche; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)". Presta pertanto - a norma dell'art. 6 del GDPR:

- il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione nel rispetto del segreto professionale, del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità, necessità e finalità.

Titolare del trattamento dei dati è il Consorzio Sistema Bibliotecario Castelli Romani, con sede legale in Viale Mazzini,12 – 00045 Genzano di Roma (RM). Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei dati personali (DPO) che può essere contattato per ogni informazione e richiesta: email: dpo@consorziosbcr.net, telefono: 0693956063. Tutte le informative sono reperibili su: <https://www.consorziosbcr.it/trasparenza/>

SI PRECISA infine che non sarà consentito l'accesso nel caso in cui venga rilevata una temperatura superiore al predetto limite oppure Lei non attesti quanto richiesto.

_____ lì _____

Firma del dichiarante in forma estesa
