



**DICHIARAZIONE PER L'ACCESSO ALLE STRUTTURE UNIVERSITARIE**

**(e alle sedi convenzionate)**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

- Dipendente di questo Ateneo
- Collaboratore di questo Ateneo
- Studente/dottorando di ricerca/assegnista di ricerca di questo Ateneo
- Tirocinante presso sedi convenzionate
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

con sede presso la struttura \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

1. di accedere agli spazi universitari (o di sedi convenzionate) in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ oppure dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (e precisamente nei giorni \_\_\_\_\_) per i seguenti motivi \_\_\_\_\_
2. di svolgere durante la permanenza presso le strutture dell'Università di Trieste (o di sede convenzionata – specificare quale) le sue attività esclusivamente nell'edificio \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ stanza/laboratorio \_\_\_\_\_
3. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni penali, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;
4. di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali come ad es. febbre superiore a 37,5°, informando il proprio medico curante e l'autorità sanitaria;
5. di essere a conoscenza che l'accesso agli spazi universitari è precluso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti positivi al COVID-19;
6. di essere a conoscenza dell'obbligo di dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'accesso agli spazi universitari, sussistano condizioni di potenziale pericolo (sintomi influenzali quali febbre superiore a 37,5°, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.), avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
7. di essere a conoscenza che l'accesso agli spazi universitari di lavoratori già risultati positivi all'infezione da COVID-19 deve essere preceduto da preventiva comunicazione avente ad oggetto la \_\_\_\_\_



- certificazione medica da cui risulti di essersi sottoposto al tampone e di aver avuto esito negativo, secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;
8. di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nel **Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del COVID-19** negli ambienti dell'Università di Trieste;
  9. di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione dovesse intervenire;
  10. di aver preso visione dell'informativa e di essere informato ai fini Privacy che la finalità del trattamento è l'esigenza di prevenire il contagio da Covid-19 e tutelare l'incolumità delle persone che hanno accesso allo stabile nel rispetto della normativa in materia.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Responsabile

Firma \_\_\_\_\_

*(Coordinatore del Corso di Dottorato per dottorandi, Responsabile scientifico per assegnisti di ricerca, Relatore per tesisti, Tutor per tirocinanti)*

Il Direttore di Dipartimento

Firma \_\_\_\_\_

*(controfirma per Studenti, Dottorandi di ricerca, Assegnisti di ricerca e Tirocinanti; sottoscrive per Docenti, RTDx e Personale tecnico afferente al Dipartimento)*

Segretario Amministrativo/  
Responsabili di struttura

Firma \_\_\_\_\_

*(sottoscrive per il Personale amministrativo di Dipartimento e dell'Amministrazione centrale)*

- Una copia controfirmata del modulo rimarrà al richiedente ed una al Direttore/Segretario/Responsabile/Dirigente;
- Una copia dei moduli compilata da Docenti, Ricercatori, Assegnisti, Dottorandi, Specializzandi, Laureandi verrà inviata dai Direttori di Dipartimento a [direzione.generale@units.it](mailto:direzione.generale@units.it) ;
- Una copia dei moduli compilata dal Personale tecnico amministrativo verrà inviata a [aaggpersonale@amm.units.it](mailto:aaggpersonale@amm.units.it) ;
- Una copia dei moduli compilata dal personale dei fornitori esterni verrà inviata, a cura del Responsabile/Direttore, a [prevenzione@units.it](mailto:prevenzione@units.it) ;
- Per le sedi convenzionate, una volta compilato correttamente il modulo, l'accesso alle strutture è comunque vincolato al nulla-osta dell'ente ospitante.