



AOU Sassari



### Allegato 1

## Autocertificazione per l'accesso alle strutture ospedaliere dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari

Ai sensi del DPR 445/2000

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere in possesso della Certificazione Verde COVID-19 attestante:

- l'avvenuta vaccinazione anti SARS-CoV-2;
- il referto negativo di test molecolare od antigenico rapido SARS-CoV-2 effettuato nelle precedenti 48 ore;
- avvenuta guarigione entro gli ultimi 6 mesi;

-Dichiara che negli ultimi 14 giorni non ha presentato nessuno dei sintomi riferibili a SARS-CoV-2 per esempio: febbre, tosse secca, respiro affannoso, difficoltà respiratoria, mal di testa raffreddore, mal di gola, diarrea, perdita di gusto e olfatto;

-Dichiara che negli ultimi 14 giorni non ha avuto contatto stretto con una persona con diagnosi sospetta o confermata di SARS-CoV-2;

-Dichiara che negli ultimi 14 giorni non è stato sottoposto a regime di quarantena o isolamento domiciliare per SARS-CoV-2 anche in relazione al rientro da viaggi extra UE di cui all'art. 49 DPCM 02/03/2021;

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

INFORMATIVA Regolamento Europeo N. 679/2016 E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI in applicazione

del Regolamento Europeo 679/2016 inerente la tutela dei dati personali, s'informa che:

• ai fini del trattamento dei dati raccolti è necessario acquisire il consenso dell'interessato per tracciare gli accessi dei familiari e/o accompagnatori e per le finalità sopraindicate in mancanza dei quali non sarà possibile consentire l'accesso;

• l'eventuale mancato consenso al trattamento dei dati non permetterà all'Azienda Ospedaliera l'accettazione dell'ingresso;

• i dati saranno trattati dall'Azienda Ospedaliera di Sassari ai soli fini dell'ingresso alle strutture ospedaliere;

• titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera di Sassari nella persona del Direttore Generale o del rappresentante legale;

• l'interessato ha la facoltà di esercitare i diritti del Regolamento Europeo 679/2016.

Autorizzo

Firma leggibile \_\_\_\_\_