

Fondazione Collegio Universitario S. Caterina da Siena	PROTOCOLLO SICUREZZA Misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 nei Collegi universitari	BIO Covid-19
		2020
		Rev. 5 agosto

Sub 3 – Autodichiarazione e assunzione di responsabilità del visitatore al Collegio/Residenza

Alla Rettrice della Fondazione Collegio Universitario S. Caterina da Siena
RICHIESTA DI INGRESSO TEMPORANEO PER VISITA A COLLEGALE

La/il sottoscritta/o nata/o a il.....
residente in..... con recapito temporaneo in
via n. telefono e-mail
chiede di essere autorizzata/o ad accedere al Collegio/Residenza per i seguenti motivi
visita a familiare / parente / congiunto
visita per motivi di studio

La/Il sottoscritta/o dichiara

- di essere consapevole che l'ingresso di persone estranee a Collegio/Residenza è consentito in via eccezionale e unicamente con motivata deroga al divieto vigente nell'attuale situazione di emergenza sanitaria da Covid 19
- di essere informata/o dell'obbligo di rispettare le misure di sicurezza adottate dalla Fondazione in conformità alle previsioni nazionali e regionali;
- di essere consapevole che la Polizza Infortuni della Fondazione Collegio Universitario S. Caterina da Siena opera solo in caso di infortuni e non di malattia;
- di essere consapevole che, ai fini assicurativi, eventuali infezioni da virus sono considerate malattia, e pertanto non vengono coperte dalla polizza infortuni;
- di esonerare e sollevare la Fondazione Collegio Universitario S.Caterina da Siena da ogni responsabilità civile e penale derivante dalla frequentazione dei locali del Collegio Universitario S .Caterina da Siena e della Residenza Universitaria Biomedica, da eventuali incidenti o infortuni comunque connessi all'espletamento delle attività e/o all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e gli infortuni derivanti dall'azione di altri soggetti;
- di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento danni o di indennizzo nei confronti della Fondazione Collegio Universitario S. Caterina da Siena relativamente ad eventuali danni derivanti da Covid-19.
- Inoltre, la/il sottoscritta/o dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 455 del 28.12.2000, che i dati sopra riportati corrispondono a verità.

Dichiara, infine, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679, i dati personali raccolti e trasmessi ad altri Enti anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

..... il

Firma per esteso