**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Responsabile delle Attività Didattiche e di Ricerca del Laboratorio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.), che l’art. 3 comma 4 del D.L. 6 febbraio 2020 prevede che la violazione delle misure di contenimento sia punita ai sensi dell’**art. 650 c.p**.,**** che il rispetto delle regole costituisce una precisa responsabilità individuale e sociale e che tutti sono pertanto chiamati ad applicare con rigore le indicazioni formulate, a protezione di se stessi e della comunità:

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITà CIVILE E PENALE**

* che le seguenti attività da svolgere in laboratorio **sono necessarie e indifferibili**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che le persone per cui si chiede l’autorizzazione ad entrare in laboratorio (una per ambiente o al più una per ogni 25 mq):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n° | Cognome e nome | Ruolo | Periodo | Giorni | Dalle ore alle ore |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

* sono 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 di medicina generale e l’autorità sanitaria e di dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all’accesso agli spazi universitari, sussistano condizioni in qualche modo riconducibili a infezione da nuovo Coronavirus;
* sono a conoscenza dell’obbligo di poter entrare nel Politecnico esclusivamente dai varchi predisposti per il controllo della temperatura corporea;
* sono 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;
* non sono attualmente sottoposte alla misura della quarantena o dell’isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore;
* sono 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;
* non sono a conoscenza di aver avuto contatti con persone risultate positive al COVID-19;
* sono a conoscenza dell’obbligo di consegnare copia della presente autodichiarazione al posto di controllo;
* hanno preso visione e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nel protocollo contrasto e contenimento virus SARS-CoV-2 di Ateneo presenti al link <http://www.poliba.it/it/content/il-politecnico-affronta-il-coronavirus>;
* **sono consapevoli di dover indossare costantemente la mascherina protettiva (almeno di tipo chirurgico), di ricorrere costantemente al lavaggio delle mani, di rispettare le regole riguardanti l’areazione degli ambienti, di mantenere la distanza di sicurezza e non creare assembramenti**.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del R.A.D.R.L. ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto Si autorizza

RSPP: Ing. Giacomo Spinelli Il Direttore del DEI: Prof. Ing. Saverio Mascolo