

ALLEGATO 5 (al Decreto - Legge 31 maggio 2020 n.96)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER DATORE DI LAVORO

* * *

Il sottoscritto _____, cittadino
_____, nato a _____ il _____,
codice I.S.S./fiscale _____ residente
a _____ in _____ N. _____

consapevole delle pene previste per le false attestazioni sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alla disposizioni aziendali al sottoscritto fornite dal datore di lavoro per la verifica del proprio stato di salute prima dell'ingresso in azienda redatti sulla base delle 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 essersi misurato la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione per recarsi sul luogo di lavoro;

Il sottoscritto dichiara inoltre, a nome proprio e per conto dei propri conviventi, di essere stato adeguatamente e compiutamente informato e dunque di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute e pertanto per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus). A tal proposito il trattamento dei dati personali contenuti nella presenti dichiarazione avviene in base a quanto previsto dal combinato disposto dell'articolo 2 comma 15 del Decreto - Legge n. 96/2020 e dell'articolo 8 let. b) della legge 21 dicembre 2018 n. 171.

Repubblica di San Marino addì _____

Firma del dichiarante in forma estesa

