



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE

VIA F. DE SANCTIS - 86100 CAMPOBASSO (CB)

Tel.: 0874/4041 - Fax: 0874404224

Internet: www.unimol.it -

Modello aggiornato all'8 maggio 2020

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

Il sottoscritto _____, nato il a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____
dipendente dell'Università degli Studi del Molise, in servizio
presso _____
via _____, edificio _____

al fine di contrastare e limitare la diffusione del virus COVID-19, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- a) di essere informato dell'obblighi previsti dall'art. 20, commi 1 e 2, del d.lgs. 81/2008 qui di seguito riportati:

"1. Ogni lavoratore deve prendersi cura della propria salute e sicurezza e di quella delle altre persone presenti sul luogo di lavoro, su cui ricadono gli effetti delle sue azioni o omissioni, conformemente alla sua formazione, alle istruzioni e ai mezzi forniti dal datore di lavoro.

2 I lavoratori devono in particolare: a) contribuire, insieme al datore di lavoro, ai dirigenti e ai preposti, all'adempimento degli obblighi previsti a tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro; b) osservare le disposizioni e le istruzioni impartite dal datore di lavoro, dai dirigenti e dai preposti, ai fini della protezione collettiva ed individuale; c) utilizzare correttamente le attrezzature di lavoro, le sostanze e i preparati pericolosi, i mezzi di trasporto, nonché i dispositivi di sicurezza; d) utilizzare in modo appropriato i dispositivi di protezione messi a loro disposizione; e) segnalare immediatamente al datore di lavoro, al dirigente o al preposto le deficienze dei mezzi e dei dispositivi di cui alle lettere c) e d), nonché qualsiasi eventuale condizione di pericolo di cui vengano a conoscenza, adoperandosi direttamente, in caso di urgenza, nell'ambito delle proprie competenze e possibilità e fatto salvo l'obbligo di cui alla lettera f) per eliminare o ridurre le situazioni di pericolo grave e incombente, dandone notizia al rappresentante dei lavoratori per la sicurezza; f) non rimuovere o modificare senza autorizzazione i dispositivi di sicurezza o di segnalazione o di controllo; g) non compiere di propria iniziativa operazioni o manovre che non sono di loro competenza ovvero che possono compromettere la sicurezza propria o di altri lavoratori; h) partecipare ai programmi di formazione e di addestramento organizzati dal datore di lavoro; i) sottoporsi ai controlli sanitari previsti dal presente decreto legislativo o comunque disposti dal medico competente"

- b) di non essere attualmente sottoposta/o alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore in materia di contagio da COVID-19;
- c) di non avere sintomatologia da infezione respiratoria e temperatura corporea superiore a 37.5° (rif. D.P.C.M. del 26 aprile 2020 art. 1 co. 1 lett. b) all'ora della sottoscrizione della presente dichiarazione.



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE

VIA F. DE SANCTIS - 86100 CAMPOBASSO (CB)

Tel.: 0874/4041 - Fax: 0874404224

Internet: www.unimol.it -

Si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali successive variazioni delle condizioni di cui ai punti sopra indicati.

Allega copia di un valido documento di identità.

Data e ora _____
dichiarante _____

Firma del

Il/La sottoscritt___ autorizza il trattamento dei dati personali presenti nell'autodichiarazione ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____ Firma del dichiarante _____