



**LICEO STATALE SCIPIONE MAFFEI**  
**Liceo Classico Liceo Linguistico**  
Via Massalongo, 4 - 37121 VERONA

☎ 045.800.19.04 ☐ C. F. 80011560234  
PEO: ✉ vrpc020003@istruzione.it - ✉ PEC: vrpc020003@pec.istruzione.it  
☐ <http://www.liceomaffei.vr.edu.it>



**ALLEGATO 1 al Protocollo di Istituto**

“Misure operative per il contenimento e il contrasto della diffusione dell’epidemia Covid-19”

**AUTODICHIARAZIONE-CONSENSO**

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

**Compilazione a cura del Personale Interno**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

In servizio presso \_\_\_\_\_

Posizione lavorativa \_\_\_\_\_  
Docente/Personale ATA/Collaboratore Scolastico

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 7/9/2020 e del DPCM 7/8/2020, art. 1, comma 6, lettera a, e di agire nel loro rispetto (\*).

In particolare dichiara:

- di essere a conoscenza dei contenuti dell’art. 20 del D.Lgs. 81/2008, relativo agli obblighi dei lavoratori;
- di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all’epidemia COVID-19 di cui al PROTOCOLLO DI ISTITUTO MISURE OPERATIVE PER IL CONTENIMENTO E IL CONTRASTO DELLA DIFFUSIONE DELL’EPIDEMIA COVID-19 pubblicato sul Sito dell’Istituto;
- di garantirne, per quanto di propria competenza, il rispetto e la piena messa in pratica.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali particolari forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all’interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell’emergenza da Covid-19.

- ESPRIME il proprio consenso** al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.
- DICHIARA** di aver letto l’Informativa allegata al Protocollo di Istituto visibile sul-Sito della scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*) DPCM 7/8/2020, art. 1 comma 6

Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull’intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure: a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5 °C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante; [...]