**AUTODICHIARAZIONE ISCRITTI OAT AI SENSI ARTT. 46 E 47 DPR N. 445/2000**

**BARRARE I PUNTI PER AUTOCERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto ………………………………………………………….………………………… iscritto all’Ordine Architetti di Torino n. matricola ………………………………………………………………. recapito telefonico …………………………………………………..

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 46 DPR 445/2000), recandosi **all’Assemblea di bilancio OAT 2021 presso il centro congressi Lingotto in data 27/07/2021**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

* di non essere sottoposto alla misura di quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid 19;
* di essere risultato positivo al tampone Covid 19, aver finito la quarantena e aver avuto due tamponi negativi consecutivi;
* di avere avuto sintomi che potrebbero essere correlati al virus Covid 19, di non avere eseguito il tampone e che la fine dei sintomi (fine dello stato febbrile) è avvenuta in data ………………………………… e quindi 21 giorni prima della data odierna;
* di non essere sottoposto ad una terapia antipiretica e di non avere: febbre maggiore di 37,5° C, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell’olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi, congiuntivite o altri sintomi riconducibili al Covid 19;
* di non aver avuto contatti con persone positive al Covid 19 negli ultimi 14 gg. e di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio e delle sanzioni vigenti alla data odierna e di averne rispettato le indicazioni;
* di aver preso conoscenza delle misure per il contenimento del Covid 19 adottate con il DPCM in vigore;

**SI IMPEGNA**

* a comunicare tempestivamente all’Ordine la variazione di qualunque delle condizioni di cui sopra;
* l’insorgenza durante la permanenza presso la sede di qualsiasi sintomo influenzale o comunque riconducibile ai sintomi Covid 19;
* a rimanere presso il proprio domicilio all’insorgenza di sintomi influenzali, di chiamare il proprio medico di famiglia e di avvisare immediatamente l’Ordine.

In fede.

Luogo e data ………………………………………. Firma leggibile ………………………………………………………….

In relazione alla normativa sulla Privacy il sottoscritto dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati -GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di Informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Acconsento alla compilazione [ ] Non Acconsento [ ]

Data ………………………… Firma…………………………………………………….