

## REGISTRO DEGLI ACCESSI ESTERNI

rev. ASS-2020-02

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000  
adottata in applicazione del Protocollo d'intesa Governo-Parti Sociali del 26/4/2020

Il sottoscritto, 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 misure di contenimento del contagio di cui al combinato disposto dell'art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 e dell'art. 1, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020 concernenti lo spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle ordinanze della propria Regione di appartenenza;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena, di non essere risultato positivo al virus COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020, e comunque di non avere temperatura corporea superiore ai 37,5°C, avendola misurata in autonomia in data odierna.
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste, dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 2. del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020 in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato).

Il trattamento delle informazioni qui raccolte, avviene in presenza di condizione di emergenza sanitaria nazionale COVID-19, pertanto si procedere in parziale deroga alle prescrizioni del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

**Apportando la propria firma si attesta e dichiara di accettare quanto indicato nell'autodichiarazione soprastante.**

Esempio:

N°	Cognome e Nome	Motivo di Accesso: A = ordine di servizio B = comprovata esigenza lavorativa C = assoluta urgenza D = situazione di necessità	D=Dipendente E=Esterno	Data	Ora ingresso	Telefono	Firma
1	MARIO ROSSI	A	D	04/05/2020	10.15	0123-4567890	<i>Mario Rossi</i>

N°	Cognome e Nome	<b>Motivo di Accesso:</b> A = ordine di servizio B = comprovata esigenza lavorativa C = assoluta urgenza D = situazione di necessità	D=Dipendente E=Esterno	Data	Ora ingresso	Telefono	Firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							



Riportare a mano il numero progressivo nelle pagine successive alla prima.

Utilizzare questa pagina vuota per poter coprire le informazioni compilate precedentemente.

N°	Cognome e Nome	<b>Motivo di Accesso:</b> A = ordine di servizio B = comprovata esigenza lavorativa C = assoluta urgenza D = situazione di necessità	<b>D=Dipendente</b> <b>E=Esterno</b>	Data	Ora ingresso	Telefono	Firma
----	----------------	--	---	------	-----------------	----------	-------