**SCHEDA DI REGISTRAZIONE DELLA TEMPERATURA**

**DI PERSONA SINTOMATICA ALL’INTERNO DELL’ISTITUTO**

La presente scheda deve essere compilata per ciascun lavoratore/utente solo ed esclusivamente nel caso in cui la temperatura rilevata dovesse risultare superiore ai 37,5°.

Ai fini del rispetto della normativa sul trattamento dei dati personali (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D. Lgl 196/2003 così come integrato e modificato dal D. Lgl 101/2018) è necessario compilare singole schede per ogni lavoratore/utente con temperatura corporea pari o superiore a 37.5°.

Tutti i soggetti con temperatura pari o superiore a 37.5° dovranno essere isolati secondo le procedure dettate dall’Istituto Superiore della Sanità e dal Protocollo Interno, e dovranno provvedere al ritorno, quanto prima possibile, al proprio domicilio, per poi seguire il percorso già previsto dalla norma vigente per la gestione di qualsiasi caso sospetto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME COGNOME** | **DATA** | **ORA DI RILEVAZIONE** | **TEMPERATURA** |
|  |  |  |  |

Firma dell’addetto alla misurazione e/o alla registrazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Dichiarazione della persona sintomatica all’interno dell’Istituto:**

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… dichiara sotto la propria responsabilità di essere stato sottoposto alla misurazione della temperatura corporea risultata pari o superiore a 37.5° e, pertanto, di seguire le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19 così come dettati dall’Istituto Superiore della Sanità e dal protocollo interno.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell’informativa ex art. 13 Reg. Ue n.679/2016 in merito al trattamento dati personali connesso allo stato di emergenza sanitaria ai sensi dell’art. 1 n.7 lett. d DPCM 11/03/2020.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_