

**Modulo per autocertificazione ai fini dell'accesso alle sedi dell'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale – INVITATI LAUREA**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ residente a: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

**DICHIARA**

- di aver preso attentamente visione della documentazione pubblicata all'indirizzo [www.unicas.it/33939](http://www.unicas.it/33939), riguardante i corretti comportamenti da osservare nelle sedi dell'Ateneo ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
- di aver verificato in data odierna di non avere sintomi influenzali o presenza di febbre (oltre 37,5° C);
- di non aver avuto negli ultimi 14 giorni sintomi riferibili ad infezione da Sars-COV2/COVID-19 (febbre, tosse, alterazioni del gusto e dell'olfatto, difficoltà respiratorie);
- che nessun altro della famiglia presenti ad oggi suddetta sintomatologia;
- di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto con nessun caso confermato di infezione da Sars-COV2/ COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non provenire da zone a rischio;
- di non essere stato sottoposto alla misura di quarantena e/o isolamento ovvero di non essere risultato affetto da COVID-19 (NB: qualora sia risultato affetto da COVID-19 è necessario possedere idonea certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" secondo le modalità previste, rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione territoriale di competenza o altra Autorità sanitaria competente).

Il sottoscritto si impegna a controllare l'insorgenza di sintomi riconducibili ad infezione da COVID-19 durante la permanenza negli spazi dell'Università di Cassino e del Lazio Meridionale, o situazioni di contatto con casi confermati di COVID-19, e a comunicare tempestivamente al personale di Ateneo immediatamente contattabile tali eventualità.

E' infine consapevole che la propria presenza nei locali dell'Università va limitata alla partecipazione alla seduta di laurea per la quale è stato invitato.

Il sottoscritto dichiara di aver letto ed accettato l'informativa sulla privacy per il trattamento dati pubblicata all'indirizzo [www.unicas.it/33939](http://www.unicas.it/33939)

Data: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

LA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE DEVE ESSERE CONSEGNATA AL PERSONALE DI PORTINERIA ALL'ATTO DELL'ACCESSO ALLA SEDUTA DI LAUREA PER LA QUALE E' STATO INVITATO.

# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CASSINO E DEL LAZIO MERIDIONALE

## INFORMATIVA AGLI INTERESSATI

(Allegata alla Autocertificazione COVID-19)

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27.04.2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" (di seguito "Regolamento") e del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10.08.2018, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento europeo

### Titolare del trattamento

Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale;

nella persona del legale rappresentante pro tempore.

Dati di contatto:

E-mail: [rettore@unicas.it](mailto:rettore@unicas.it)

PEC: [protocollo@pec.unicas.it](mailto:protocollo@pec.unicas.it)

### Responsabile della protezione dei dati

Dati di contatto:

E -mail: [rpdp@unicas.it](mailto:rpdp@unicas.it)

PEC: [dpo@pec.unicas.it](mailto:dpo@pec.unicas.it)

### Base giuridica del trattamento

Art. 6 lett. e), del Regolamento europeo n. 679/2016: l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento

### Finalità e descrizione del trattamento

Il dato è trattato, nel rispetto del quadro normativo vigente dall'Università degli Studi di Cassino e del Lazio meridionale al fine di:

- tutelare la salute e la sicurezza degli interessati;
- tenere sotto controllo il rischio di diffusione delle malattie infettive, ed in particolare del COVID-19;
- raccogliere le informazioni necessarie per la gestione del rischio COVID-19 nell'ambito dei luoghi di lavoro;
- trasferire al Servizio Sanitario Nazionale, esclusivamente a seguito di richiesta scritta, ogni dato relativo ai potenziali contatti a rischio contagio avvenuti nell'Università di Cassino e del Lazio Meridionale.

I dati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali previste, nell'ambito del disposto di leggi, regolamenti o norme contrattuali.

### Natura dei dati personali strettamente necessari per perseguire la finalità descritta

Personali comuni: nome, cognome;

Categorie particolari di dati personali: dati relativi alla salute (temperatura corporea, presenza di sintomi influenzali, in particolare, tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, difficoltà respiratoria).

### Archiviazione e conservazione

I dati verranno conservati (in formato cartaceo e digitale) per tutto il tempo necessario al raggiungimento delle sopraindicate finalità, in conformità della normativa nazionale ed europea (Regolamento (UE) Generale sulla protezione dei dati).

### Note sui diritti dell'interessato

Si informa che l'interessato potrà chiedere al titolare del trattamento dei dati, ricorrendone le condizioni, l'accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento, la rettifica degli stessi ai sensi dell'art. 16 del

Regolamento, la cancellazione degli stessi ai sensi dell'art. 17 del Regolamento (ove quest'ultima non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e con la necessità di tutelare, in caso di contenzioso giudiziario, l'Università ed i professionisti che li hanno trattati) o la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento, ovvero potrà opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento, oltre a poter esercitare il diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 20 del Regolamento.

In caso di violazione delle disposizioni del Regolamento, l'interessato potrà proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, secondo la normativa vigente.

#### Categorie di interessati

Lavoratori, studenti, visitatori e utenti

#### Categorie di destinatari

I dati potranno essere comunicati a terzi, in conformità alla normativa nazionale ed europea vigente. In particolare agli uffici interni, sempre al fine delle medesime finalità sopra elencate, ed eventualmente al Servizio Sanitario Nazionale, esclusivamente a seguito di richiesta scritta.

#### Comunicazione e trasferimento all'estero

I dati non vengono comunicati all'estero