

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
PER VALUTAZIONE CANDIDATI SELEZIONE COLLABORATORE AMMINISTRATIVO
AL MOMENTO DELL'INGRESSO NELLA SEDE CONCORSUALE**

Il sottoscritto _____ nat... a _____
prov. _____ il _____,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

quanto segue:

Giorno _____	Segnare con una X	
Di avere temperatura superiore a 37,5°C e brividi	si	no
Di avere tosse di recente comparsa	si	no
Di avere difficoltà respiratoria	si	no
Di avere perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);	si	no
Di avere mal di gola	si	no
Di essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID – 19	si	no

_____, lì _____
luogo data firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 Reg. ue 2016/679

Ai candidati che accedono presso la sede concorsuale e sono tenuti:

- a sottoporsi alla procedura di rilevazione della propria temperatura corporea;
- a comunicare informazioni riferite a eventuali sintomi COVID (tosse, raffreddore)

Identità e dati di contatto del titolare	A.P.S.P GIOVANNI ENDRIZZI, via Orti n. 50, 38015 Lavis (TN) Tal. 0461-246308; email: info@apsplavis.it
Dati trattati	<ul style="list-style-type: none"> • i dati anagrafici e quelli attinenti alla temperatura corporea della persona interessata, rilevata o attestata dalla stessa laddove sia superiore a 37°C; • i dati personali attinenti a eventuali sintomi COVID (tosse, raffreddore)
Finalità del trattamento	Prevenzione del contagio da COVID-19.
Mancato conferimento dei dati	L'eventuale rifiuto a conferirli impedisce di consentire l'ingresso ai locali aziendali.
Modalità di trattamento	Con riferimento alla misurazione della temperatura corporea, il titolare del trattamento non effettua alcuna registrazione del dato laddove la temperatura sia inferiore ai 37°. L'identificazione dell'interessato e la registrazione del superamento della soglia di temperatura potrebbero avvenire solo qualora fosse necessario documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso. In tal caso, l'interessato sarà informato della circostanza.
Base giuridica del trattamento	Fini di sicurezza pubblica.
Destinatari dei dati raccolti	I dati personali non saranno oggetto di diffusione, né di comunicazione a terzi, se non in ragione delle specifiche previsioni normative (es. Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al COVID-19).
Trasferimento extra UE	Non è previsto il trasferimento in Paesi extra UE
Periodo di conservazione	I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario a perseguire la citata finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 e conservati non oltre il termine del predetto stato d'emergenza.
Diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e portabilità	<p>Gli interessati hanno il diritto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • di accedere ai propri dati personali; • di chiederne la rettifica; • l'aggiornamento e la relativa cancellazione, laddove previsto; • opporsi al trattamento; • richiederne la limitazione.
Coordinate autorità di controllo ove poter proporre reclamo	Mediante comunicazione inoltrata all'indirizzo mail: urp@gdp.it
Coordinate di contatto del responsabile per la protezione dei dati	U.P.I.P.A. Sc, via Sighele 7, 38122 Trento, servizioldpo@upipa.tn.it

FIRMA PER PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

_____ , lì _____
luogo data firma