**MODULO AUTODICHIARAZIONE CONTATTI STRETTI**

**DATI ANAGRAFICI**

La/Il sottoscritta/o …………………………… Nata/o a …………..…………..

in data …………………………… C.F. ……………………………………….

Indirizzo di posta elettronica istituzionale: ……………………...………………

Struttura d’appartenenza:……………………………………………………….

Mansione svolta:………………………………………………………………...

Corso di Studio (se studente):…………………………………………………...

**DICHIARA**

di essere entrato in “**CONTATTO STRETTO**” (ad alto rischio) con soggetto positivo al Covid-19 in data …………….(**esposizione ad alto rischio**); ovvero:

***1)*** *Una persona che**vive nella stessa casa di un caso COVID-19;*

***2)*** *Una persona che**ha avuto un contatto fisico diretto con un caso COVID-19 (es. stretta di mano);*

***3)*** *Una persona che**ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso COVID19 (es. toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);*

***4)*** *Una persona che**ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di almeno 15 minuti;*

***5)*** *Una persona che**si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso COVID-19 in assenza di DPI idonei*

***6)*** *Una persona che fornisce assistenza diretta ad un caso COVID-19 senza l’impiego dei DPI raccomandati o mediante l’utilizzo di DPI non idonei;*

***7)*** *Una persona che**ha viaggiato seduta in treno, aereo o qualsiasi altro mezzo di trasporto entro due posti in qualsiasi direzione rispetto a un caso COVID-19; sono contatti stretti anche i compagni di viaggio e il personale addetto alla sezione dell’aereo/treno dove il caso indice era seduto.*

di aver preso visione di quanto previsto dalla Circolare del Ministero della Salute n. 60136 del 30.12.21, per cui la quarantena prevista sarà applicata secondo le categorie e nelle modalità di seguito riportate: (barrare uno dei sottoelencati casi)

***1) Soggetti non vaccinati o che non abbiano completato il ciclo vaccinale primario (per es.: abbiano ricevuto una sola dose di vaccino delle due previste) o che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni****: rimane inalterata l’attuale misura della quarantena prevista nella durata di 10 giorni dall’ultima esposizione al caso, al termine del quale periodo risulti eseguito un test molecolare o antigenico con risultato negativo.*

1

***2)******Soggetti che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da più di 120 giorni, e che abbiano tuttora in corso di validità il green pass, se asintomatici****: la quarantena ha durata di 5 giorni, purché al termine di tale periodo risulti eseguito un test molecolare o antigenico con risultato negativo.*

1

***3)******Soggetti asintomatici che abbiano ricevuto la dose booster o completato il ciclo vaccinale primario nei 120 giorni precedenti o siano guariti da infezione da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti****: non si applica la quarantena ed è fatto obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall’ultima esposizione al caso. Il periodo di Auto-sorveglianza termina al giorno 5. È prevista l’effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare per la rilevazione dell’antigene Sars-Cov-2 alla prima comparsa dei sintomi e, se ancora sintomatici, al quinto giorno successivo alla data dell’ultimo contatto stretto con soggetti confermati positivi al Covid 19.****In questo caso il sottoscritto si impegna a non partecipare a qualsivoglia riunione, anche in modalità ristretta; di non svolgere attività in trasferta presso altre strutture di Ateneo; di non assumere alimenti o bevande in presenza di altri colleghi (es. pausa caffè o pranzo).***

1

N.B. Nel caso in cui l’ASL territorialmente competente dovesse emettere provvedimenti più restrittivi rispetto a quelli previsti per il proprio caso specifico, il lavoratore dovrà attenersi agli stessi.

La/Il Sottoscritta/o autorizza il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici ed esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 101/2018, di cui dichiara di essere a conoscenza.

LUOGO E DATA LA/IL DICHIARANTE