



Istituto Superiore di Scienze Religiose  
*Santi Ermagora e Fortunato*  
delle diocesi di Gorizia, Trieste e Udine

In collegamento accademico con la Facoltà Teologica del Triveneto

**DICHIARAZIONE PER L'ACCESSO ALL'ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE**  
**"Santi Ermagora e Fortunato"**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ cell./tel. \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_) via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_

- studente dell'ISSR al ciclo di studi \_\_\_\_\_ con matricola \_\_\_\_\_
- docente ISSR \_\_\_\_\_
- visitatore o altro (specificare) \_\_\_\_\_

dichiara:

1. di accedere agli spazi dell'ISSR in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;
2. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni penali, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;
3. di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali come ad es. febbre superiore a 37,5°, informando il proprio medico curante e l'autorità sanitaria;
4. di essere a conoscenza che l'accesso agli spazi dell'ISSR è precluso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
5. di essere a conoscenza dell'obbligo di dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'accesso agli spazi dell'ISSR, sussistano condizioni di potenziale pericolo (sintomi influenzali quali febbre superiore a 37,5°, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.), avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
6. di essere a conoscenza che l'accesso agli spazi dell'ISSR di lavoratori già risultati positivi all'infezione da COVID-19 deve essere preceduto da preventiva comunicazione avente ad oggetto la certificazione medica da cui risulti di essersi sottoposto al tampone e di aver avuto esito negativo, secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;
7. di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nel protocollo contrasto e contenimento virus SARS-CoV-2 uniti alla presente:

Per i visitatori o altro: si allega copia di un documento di riconoscimento (carta identità, patente o altro documento con foto).

Udine, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_