

AUTODICHIARAZIONE COVID – 19 (ai sensi D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto (Cognome Nome) _____ Nato a _____

Il ____/____/____ Di Nazionalità _____ Documento/passaporto N. _____

Rilasciato il _____ Da _____

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PER IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI ⁽¹⁾

☐ anche nella sua qualità di genitore o tutore del/i minore/i indicato/i qui di seguito ⁽²⁾

(cognome)	(nome)	(nato/a in)	(il)	(rapp. parentela con il dich.)
(cognome)	(nome)	(nato/a in)	(il)	(rapp. parentela con il dich.)
(cognome)	(nome)	(nato/a in)	(il)	(rapp. parentela con il dich.)

DICHIARA QUANTO SEGUE:

- ☐ di non essere attualmente affetto (e che ogni minore non è attualmente affetto) da COVID-19 e di non essere stato sottoposto (e che ogni minore non è sottoposto) a periodo di quarantena obbligatoria negli ultimi 14 gg;
- ☐ di non essere affetto attualmente (e che ogni minore non è attualmente affetto) da patologia febbrile con temperatura pari o superiore a 37,5° C;
- ☐ di non accusare al momento, (e che ogni minore non accusa al momento) tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- ☐ di non aver avuto contatti stretti (e che ogni minore non ha avuto contatti stretti) con persona affetta da COVID-19 nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;
- ☐ di non aver avuto contatti stretti (e che ogni minore non ha avuto contatti stretti) con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni;

Il sottoscritto inoltre si impegna di comunicare l'eventuale comparsa dei sintomi sopra riportati che si presentino nei successivi 8 giorni dallo sbarco dall'aeromobile all'autorità sanitaria locale (ASL territoriale di competenza/ Numero di Emergenza Medica Nazionale 115 / Numero Verde per emergenza Covid-19 della Regione di domicilio). Ai fini della tracciabilità del sottoscritto (e/o del minore rappresentato) nei successivi 14 giorni qui di seguito riporto l'indirizzo di domicilio / recapito telefonico / e-mail

CITTA' _____ PROVINCIA _____ INDIRIZZO _____

N. _____ CAP _____ TELEFONO _____ e-mail _____

Luogo e data: _____

Firma leggibile del Dichiarante

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Gentile Signora/e, in relazione all'emergenza sanitaria da COVID-19, ai sensi della normativa di settore così come previsto dalle principali disposizioni adottate in relazione allo stato di emergenza, Alitalia è tenuta a richiedere le informazioni presenti nell'autodichiarazione allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale. I dati trattati non saranno oggetto di diffusione a terzi, ma potranno essere comunicati alle autorità sanitarie e di pubblica sicurezza competenti. Il Titolare del trattamento è Alitalia – Società Aerea Italiana S.p.A. in a.s., in persona del legale rappresentante, domiciliato presso la sede legale di Via A. Nasseti s.n.c., Pal. Alfa, 00054 Fiumicino (RM). Il Titolare del trattamento conserverà i dati personali raccolti per un arco di tempo non superiore rispetto a quello necessario per il conseguimento delle finalità per i quali sono raccolti e trattati. Pertanto, i Suoi dati personali potrebbero essere trattati fino al termine dello stato d'emergenza. Per esercitare i suoi diritti sensi del Regolamento Europeo, Lei in qualità di interessato potrà contattare il Titolare e/o il DPO indirizzando una comunicazione presso la sede legale di Via A. Nasseti s.n.c., Pal. Alfa, 00054 Fiumicino (RM), oppure inviando una email all'indirizzo dpo@alitalia.com. Per ulteriori informazioni in merito alla gestione dei suoi dati può accedere alla sezione privacy del sito www.alitalia.com

(1) art. 75 e 76 DPR 28/12/2000 n. 445

(2) barrare e compilare questa sezione solo nel caso in cui si viaggia insieme a minori. Nel caso di viaggio con minori potrà firmare la dichiarazione solo il genitore/tutore del minore.