ALLEGATO 1 alla Circolare interna n. 323 avente per oggetto: COVID-19 Misure anti-contagio. Informativa preventiva per la tutela dei soggetti fragili –Art.83 –Sorveglianza sanitaria -DECRETO-LEGGE 19 maggio 2020, n. 34 - Avvio alla sorveglianza sanitaria eccezionale

AL MEDICO COMPETENTE

DOTT.SSA GIUSEPPINA LO CASCIO

Mail: [comunicazionelavoratorefragile@gmail.com](mailto:comunicazionelavoratorefragile@gmail.com)

Oggetto: Richiesta di sorveglianza sanitaria eccezionale ai sensi dell’Art.83 del DECRETO-LEGGE 19 maggio 2020, n. 34

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in servizio presso l’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ritenendo di essere in condizioni di fragilità e dunque maggiormente esposto a rischio di contagio da SARS-CoV-2

CHIEDE

Alla S.V. di essere sottoposto alla sorveglianza sanitaria eccezionale.

A tal fine allega:

* Documentazione medica in mio possesso riferita alla mia condizione di fragilità
* Copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

DATA FIRMA

Il lavoratore dà conferma delle notizie fornite e di essere stato informato che il trattamento dati è finalizzato alla prevenzione del contagio da Covid-19 anche per l’implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio e che la durata della conservazione dei dati è fino al termine dello stato di emergenza ed è stato informato che i dati saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione al contagio ed a sua tutela.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni previste dalla normativa vigente sulla privacy, acconsente al trattamento dei propri dati personali, necessario per adempiere a specifici obblighi previsti in materia di igiene e prevenzione del lavoro, con finalità esclusivamente connesse alla tutela della salute del lavoratore sul luogo di lavoro, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili"; acconsentendo così anche a che i dati siano trattati in modo anonimo e collettivo a scopo scientifico al fine di una migliore valutazione dei rischi lavorativi.

Firma del dipendente