

Al/Alla Direttore/Direttrice del Dipartimento

Richiesta giustificazione per mancata partecipazione alla seduta del Consiglio di Dipartimento

Il/la sottoscritto/a _____

afferre al Dipartimento _____

chiede di essere giustificato/a, ai soli effetti del possesso dei requisiti previsti dall'art.4, c.1 lett. c) del Regolamento per l'attribuzione degli scatti stipendiali, per la mancata partecipazione alla seduta del _____ del Consiglio di Dipartimento per la seguente motivazione ***(riportare una delle condizioni tassative riportate nella autocertificazione sottostante):***

A tal fine unisce alla presente richiesta la dichiarazione sostitutiva allegata.

FIRMA

Data _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale _____ nato a _____

(provincia _____) il _____ residente a _____

(provincia _____) indirizzo _____ c.a.p. _____

telefono n. _____

consapevole che le ipotesi di falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice penale e delle leggi

DICHIARA

- di avere sintomi influenzali (tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, difficoltà respiratoria), temperatura corporea superiore a 37,5;
- di avere conviventi che presentano sintomi influenzali (tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, difficoltà respiratoria), o temperatura corporea superiore a 37,5;
- di essere entrato/a in contatto stretto con un caso confermato di COVID-19 e pertanto sottoposto a quarantena secondo le normative vigenti;
- di essere risultato/a positivo/a a COVID-19 e pertanto di essere sottoposto/a a isolamento dal Dipartimento di Prevenzione territoriale di competenza o altra Autorità sanitaria competente;

Servizio Prevenzione e Protezione

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo

Tel. 0761 357934

spp@unitus.it

www.unitus.it/it/dipartimento/spp

Rettorato

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo

P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568

Tel. 0761 3571 - protocollo@pec.unitus.it

www.unitus.it

- di provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;
- di svolgere il ruolo di *care giver*, intesa come persona che a titolo gratuito si occupa dell'assistenza di un familiare o un convivente disabile o comunque non autosufficiente
- di essere in condizione di gravidanza o stato di fragilità, ivi inclusi i soggetti in possesso di disabilità ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 ed i soggetti con fragilità inseriti fra le categorie prioritarie, individuate dalle [Raccomandazioni ad Interim sui gruppi target della vaccinazione anti SARS- CoV-2/COVID-19](#);
- di essere impossibilitato/a a raggiungere la sede universitaria per la necessità, documentata, di sottoporsi nel giorno del Consiglio, nel giorno precedente o nel giorno successivo al Consiglio, a vaccinazione o a esami medici prescritti dall'autorità sanitaria, ivi incluso il test molecolare;

Luogo e data _____

Il dichiarante

Servizio Prevenzione e Protezione

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo

Tel. 0761 357934

spp@unitus.it

www.unitus.it/it/dipartimento/spp

Rettorato

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo

P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568

Tel. 0761 3571 - protocollo@pec.unitus.it

www.unitus.it