

## AUTODICHIARAZIONE

per l'accesso alla Sala di studio del Pontificio Istituto di Musica Sacra

Il sottoscritto/a  
Nome e Cognome

.....  
nato/a.....il .....

residente a

.....  
in via

.....  
chiede di accedere alla Sala di studio del Pontificio Istituto di Musica Sacra

in data ...../...../ 2021.

per consultare: .....

.....  
Consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci,  
DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ:

- di non essere sottoposto a quarantena obbligatoria, cioè di non essere risultato positivo al COVID-19 o, in caso positivo, di aver effettuato due tamponi diagnostici negativi per SARS-COV-2;

- se proveniente da località considerate a rischio dal Governo italiano (in particolare Sardegna, Croazia, Grecia, Malta, Spagna, Romania e Bulgaria), di aver ottemperato agli obblighi richiesti in termini di quarantena e diagnostiche previste e di risultare, pertanto, in regola con le indicazioni vigenti:

<https://www.esteri.it/mae/it/ministero/normativaonline/decreto-iorestoacasa-domande-frequenti/focuscittadini-italiani-in-rientro-dall-estero-e-cittadini-stranieri-in-italia.html>

- di non avere famigliari o conviventi positivi al COVID-19 e di non avere avuto contatti negli ultimi 14 giorni con altre persone COVID-19 positive (chi abbia avuto contatti con persone COVID-19 positive, qualora non sottoposto a tampone, non può accedere, se non dopo 14 giorni di assenza totale di sintomi);

- di non essere sottoposto alle misure di quarantena o di isolamento fiduciario posti dal medico di medicina generale e/o dai servizi sanitari pubblici designati;

- di non avere alcuno dei sintomi riconducibili a COVID-19 (febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, scariche intestinali, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi);

- di impegnarmi ad informare tempestivamente la Biblioteca nel caso, in seguito a diagnostica, dovessi successivamente risultare positiva/o al COVID-19.

- di presentarmi in Biblioteca munito/a dei previsti dispositivi di protezione individuali (guanti e mascherina), che mi impegno ad indossare correttamente per tutta la durata della mia presenza nella Sala di lettura;

- di rispettare le condizioni di accesso previste dalla Biblioteca (a numero chiuso e con orario ridotto 8,30-13,30, dal lunedì al sabato), insieme alle prescrizioni di cautela

(distanziamento sociale, uso dei dispositivi individuali, igiene delle mani) indicate nelle informative affisse nei vari ambienti.

In fede,

Luogo e data .....

Firma leggibile .....

*La compilazione del presente modulo, che va inviato per email all'indirizzo [biblio@musicasacra.va](mailto:biblio@musicasacra.va), non costituisce requisito sufficiente per l'ammissione in Biblioteca, per la quale è indispensabile anche la ricezione di un riscontro via email alla prenotazione.*

*Il PIMS garantisce che la gestione del trattamento dei dati personali, inclusa la rilevazione della temperatura corporea, viene svolta secondo alti standard di sicurezza e nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed all'identità personale. I dati conferiti saranno utilizzati esclusivamente per comunicazioni inerenti alle attività della Biblioteca, nella piena tutela dei diritti e della riservatezza degli interessati, escludendo la cessione a terzi.*