



Data:

Ora:

La/il sottoscritta/o

Dichiara di essere a conoscenza che:

- 1) non possono accedere agli uffici dell'Ambasciata le persone che abbiano sintomi indicativi di possibile malattia COVID 19 o che ritengano di essere entrati in contatto stretto con casi confermati della malattia medesima;
- 2) non possono accedere agli uffici dell'Ambasciata le persone sottoposte alla misura della quarantena;
- 3) non possono accedere agli uffici dell'Ambasciata le persone la cui temperatura corporea, come rilevata all'ingresso, risulti superiore a 37.5°;
- 4) nel corso della permanenza in Ambasciata è necessario indossare correttamente la mascherina protettiva delle vie aeree, mantenere la distanza di sicurezza interpersonale di almeno un metro, osservare le misure igienico sanitarie raccomandate dalle autorità sanitarie (in particolare: igienizzazione delle mani, attraverso il gel messo a disposizione, e lavaggio delle stesse);

si impegna, qualora entro i 14 giorni successivi alla data di accesso all'Ambasciata, risulti positivo al test per il COVID 19 a darne immediata comunicazione all'indirizzo di posta elettronica:cao-assistant@roma.mfa.gov.il;

acconsente al trattamento dei dati personali, limitatamente ad un periodo di 25 giorni a decorrere dalla data di accesso, esclusivamente per garantire la tracciabilità dei contatti in caso di contagio da COVID 19.

Firma