

**FONDAZIONE DI CULTO E DI RELIGIONE  
OPERA DIOCESANA SAN PIETRO MARTIRE  
PER LA PRESERVAZIONE DELLA FEDE**

**PATTO DI RESPONSABILITÀ**

**TRA**

Centro diocesano di spiritualità San Fidenzio (**ente gestore**) con sede in Via Pradelle, 62 - loc. NOVAGLIE - 37142 VERONA (VR), C.F. 80008060230, nella persona del legale rappresentante pro tempore, mons. Cristiano Falchetto nato a Nogara (VR) il 15.06.1970 e residente a Verona (VR), Piazza Vescovado, 7

**E**

il/la sottoscritto/a (**ospite**) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_

N° telefono \_\_\_\_\_ che frequenterà il Centro Diocesano di Spiritualità San Fidenzio.

**Premesso**

- che Casa San Fidenzio è una struttura ricettiva della Diocesi di Verona che offre servizi di vitto e alloggio;
- che il sottoscrittore (o il titolare della responsabilità genitoriale del minore sopra meglio identificato), intende soggiornare presso i locali di Casa San Fidenzio, siti in Via Pradelle 62;

**LE DUE PARTI SOTTOSCRIVONO IL PRESENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE IL SOGGIORNO PRESSO I LOCALI DI CASA SAN FIDENZIO**

**1. PREMESSE:**

Le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente patto.

**2. DICHIARAZIONI:**

- a) le parti dichiarano di essere entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci;
- b) le parti hanno preso visione dei documenti emanati dalle autorità statali e regionali e si impegnano ad attenersi alle indicazioni in essi contenute, nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-COV-2;

**3. OBBLIGHI DELL'OSPITE SOGGIORNANTE:**

Il sottoscrittore dichiara:

- a)** di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- b)** che nessun convivente all'interno del nucleo familiare, è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al virus Covid - 19;
- c)** di impegnarsi ad auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle del proprio figlio/a, dei familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta di riferimento;
- d)** di impegnarsi, ogni qualvolta presenti sintomi sospetti per infezione da Nuovo Coronavirus (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, vomito, diarrea, congiuntivite...) a:
  - evitare di accedere ai locali, informando il gestore del servizio;
  - rientrare prontamente al proprio domicilio;
  - rivolgersi tempestivamente al medico di Medicina Generale di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
- e)** di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia, (tra quelle sopra riportate), l'ente gestore provveda all'isolamento immediato, invitandolo a contattare immediatamente il medico di Medicina Generale per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;
- f)** di essere consapevole che la frequenza del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienico-sanitarie previste;

- g) di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del servizio di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID – 19 ed in particolare delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal servizio;
- h) di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che non trascorre all'interno della struttura, comportamenti di massima precauzione;
- i) di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di soggiorno, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo nazionale e regionale per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto del servizio per l'infanzia e l'adolescenza.

#### 4. OBBLIGHI DELL'ENTE GESTORE:

L'Ente Gestore, consapevole che l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta, dichiara formalmente ed espressamente:

- a) di aver fornito, contestualmente alla registrazione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza del servizio, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- b) di impegnarsi a realizzare le procedure previste per l'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo nazionale e regionale;
- c) di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da COVID - 19 da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

#### 5. DISPOSIZIONI FINALI:

Le parti si impegnano reciprocamente al rispetto del presente patto di responsabilità obbligandosi a mantenere un comportamento improntato sul principio della buona fede. Dal punto di vista giuridico, la firma del presente patto, non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia COVID - 19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro e dalle sopracitate linee di indirizzo nazionali e regionali per la riapertura dei servizi di soggiorno.

In particolare l'ospite dichiara che:

- negli ultimi 21 giorni non ha avuto sintomi di Febbre  $>37,5^{\circ}$ , tosse, mal di gola, vomito, diarrea ed ogni altro sintomo che possa essere legato alla trasmissibilità del virus Covid 19;
- per quanto di propria conoscenza non è stata esposta a casi accertati o sospetti di Covid – 19;
- il/la sottoscritto/a, come sopra identificato/a, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati relativi alle proprie condizioni fisiche corrispondono al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione;
- il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente alle Autorità Sanitarie competenti l'insorgere, su sé stesso o su minori per cui si esercita la potestà, (di) qualunque sintomo tra quelli descritti nella presente scheda;
- il/la sottoscritto/a acconsente ad essere sottoposto a test diagnostico virologico per COVID-19 in caso di comparsa di manifestazioni cliniche compatibili con una infezione in atto;
- il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare tutte le misure di prevenzione (uso di mascherine e distanziamento fisico) indicate a livello nazionale e regionale, nonché quelle prescritte dalla struttura ricettiva nella quale è ospitato.
- è in possesso del **Green Pass** (saranno effettuati controlli a campione)

#### 6. PRIVACY

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (G.D.P.R.) e D. Lgs. n. 196/2003 anche attraverso applicazione informatica, tenendo presente che i suoi dati personali verranno inseriti in un apposito database, conservati per 14 giorni e utilizzati per le azioni di monitoraggio dei soggetti interessati. Si informa che è attivo h. 24 un servizio di videosorveglianza e che le immagini verranno trattate in conformità all'attuale normativa sulla privacy;

Letto, approvato e sottoscritto.

Verona, lì \_\_\_\_\_  
L'ospite

Il Responsabile del servizio

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_