

**Direzione Generale**

Servizio Prevenzione e Sicurezza

EMERGENZA COVID-19**SITUAZIONI DI PARTICOLARE FRAGILITÀ E PATOLOGIE ATTUALI O PREGRESSE****Il presente documento ed eventuali allegati devono essere trasmessi****ESCLUSIVAMENTE al Medico Competente****[CAMPI DA COMPILARE A CURA DELLA STRUTTURA INAF]**Struttura INAF - [Osservatorio Astronomico di Brera](#)Riferimenti del medico competente: [Dott. Quintino Bardoscia](#) Email quintino.bardoscia@fastwebnet.itTelefono [disponibile per triage telefonico su richiesta](#)**[CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL/DELLA DIPENDENTE]**

Il/La dipendente/assimilato/a _____

Nato/a a _____ il _____ età _____

Struttura INAF - _____

Mansione _____

è affetto/a dalla/e seguente/i patologia/e:

- DIABETE MELLITO
- CARDIOPATIE
- IPERTENSIONE ARTERIOSA IN TERAPIA FARMACOLOGICA
- PATOLOGIA IN TRATTAMENTO CON FARMACI IMMUNOSOPPRESSORI
- PREGRESSO TRAPIANTO D'ORGANO
- CONDIZIONI DI IMMUNODEFICIENZA CONGENITA
- PATOLOGIE CRONICHE APPARATO RESPIRATORIO
- INSUFFICIENZA RENALE CRONICA
- PATOLOGIA NEOPLASTICA IN ATTO O PREGRESSA
- DISABILITÀ E/O INVALIDITÀ precisare e allegare documentazione _____
- PATOLOGIE METABOLICHE CON DANNO D'ORGANO
- ALTRE PATOLOGIE: _____

Si allega la seguente documentazione del Medico di Medicina Generale e/o prodotta da strutture o professionisti sanitari appartenenti al Sistema Sanitario o con esso convenzionati.

Firma del dipendente

"Informativa" sul trattamento dei dati personali nell'ambito delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro: <http://www.inaf.it/it/privacy/informative/informativa-covid-19>

Posta elettronica istituzionale (nome.cognome@inaf.it), norme sulla privacy: <https://policies.google.com/privacy?hl=it#infosecurity>