**Modulistica INT. 10 – parte I**

**MODULO DI RILAVAZIONE PER USCITA E/O VIAGGIO IN PULMANN**

*(Da compilare per ciascun giorno di viaggio, a cura del/dei docente/docenti accompagnatori)*

**CHECK LIST AUTOBUS**

Giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **conducente** | **Si**  | **no** | **Verifica condizioni psicofisiche del conducente** |
|  |  | Assunzione di sostanze stupefacenti e/o psicofarmaci |
|  |  | Assunzione di bevande alcoliche |
|  |  | Uso di apparecchi radiotelefonici o di cuffie sonore (escluso sistema viva-voce e/o auricolare) |
|  |  | **Rispetto dei tempi di guida** |
|  |  | Guida effettiva giornaliera non superiore a 9 ore (comprese altre mansioni connesse, es. manutenzione veicolo e assistenza passeggeri) |
|  |  | Riposo giornaliero di almeno 11 ore consecutive a veicolo fermo o 12 ore frazionabili in due periodi (3+9) |
|  |  | Pausa di 45 minuti consecutivi dopo 4 ore e 30 minuti di guida o due interruzioni di 15+ 30 minuti intercalati nelle 4 ore e 30 minuti |
|  |  | Rispetto dei limiti di velocità: 80 km/h fuori dai centri abitati e 100 Km/h in autostrada |
| **Mezzo** |  |  | **Condizioni del mezzo** |
|  |  | Verifica presenza del cronotachigrafo |
|  |  | Presenza di estintori |
|  |  | Presenza di sistemi ritenuta-cintura di sicurezza per passeggeri (e se presenti obbligo per i minori di loro uso) |
|  |  | Presenza nella parte posteriore di dischi indicanti la velocità massima consentita |
|  |  | Verifica usura dei pneumatici |
|  |  | Verifica efficienza dei dispositivi visivi, d’illuminazione e dei retrovisori |

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendente della ditta/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale, e che ricorrendo i casi di cui alla lettera a)b) ed e)dell’art. 24 del D.Lgs. 196/2003, è stato informato che il suo consenso non è necessario al trattamento dei dati, presta tuttavia il proprio consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del docente Responsabile/accompagnatore

**Modulistica INT. 10 - PARTE II**

**MODULO DI RILAVAZIONE per STRUTTURA OSPITANTE**

*(Da compilare SOLO per i viaggi/uscite per più giorni e per ciascun giorno di viaggio, a cura del/dei docente/docenti accompagnatori)*

**CHECK LIST STRUTTURA OSPITANTE**

Giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categoria struttura** |  | **Verifica condizioni della struttura ospitante** |
| Categoria  | …… stelle |
|  | Sistemazione in camere singole |
|  | Sistemazione vamere docenti stesso piano |
|  | Sistemazione camere piano basso |
| Ubicazione  | * Centrale (con servizi stazione o metro)
 |
|  | * Semicentrale (con servizi stazione o metro)
 |
|  | * Periferica (con servizi stazione o metro)
 |
| Servizi  | * Animazioni serali o intrattenimenti
 |
| Ristorazione | * Colazione all’italiana
 |
| * Colazione internazionale
 |
| * Pranzo
* cena
 |
|  | Deposito cauzionale  |  € |
| **SICUREZZA** | Vigilanza notturna | * Si
* No
 |
|  | **Verifica delle condizioni delle camere** |
|  | * Buona pulizia camere e parti comuni
 |
| * Scarsa pulizia camere e parti comuni
 |
| * Rispetto delle norme e dei protocolli di sicurezza, anche in riferimento a quello anti-Covid 19
 |
| * Mancata osservanza delle norme e dei protocolli di sicurezza, anche in riferimento a quello anti-Covid 19
 |
| * Osservazioni specifiche in materia di sicurezza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendente della ditta/società gestore della struttura ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **dichiara** di avere ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale, e che ricorrendo i casi di cui alla lettera a)b) ed e)dell’art. 24 del D.Lgs. 196/2003, è stato informato che il suo consenso non è necessario al trattamento dei dati, presta tuttavia il proprio consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del docente responsabile/ accompagnatore