

AUTODICHIARAZIONE
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a....., in qualità di dipendente
 fornitore, trasportatore, appaltatore, visitatore altro soggetto
dovendo accedere a.....dalle
ore.....alle ore....., consapevole delle conseguenze penali previste
in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA
RESPONSABILITÀ

- 1) Di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al COVID-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- 2) Di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19;
- 3) Che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- 4) Di impegnarsi a comunicare durante la permanenza nel luogo di lavoro eventuali sintomi al Datore di Lavoro o responsabile presente;

Data, ora e luogo della dichiarazione:

Firma per esteso e leggibile:

.....

ATTENZIONE NORME OBBLIGATORIE PER IL CORONAVIRUS RIVOLTE AL PERSONALE

Durante il lavoro e le pause mantieni la distanza di almeno un metro da altri colleghi;

Non toccare bocca, naso e occhi con le mani;

Lava frequentemente le mani con acqua e sapone per 20 secondi o utilizza soluzioni disinfettanti per le mani;

Non consumare pasti durante il lavoro e all'interno del luogo di lavoro;

Nei rapporti con gli utenti indossa sempre la mascherina e guanti monouso;

Negli spostamenti (casa – lavoro –casa) possibilmente utilizza il mezzo proprio viaggiando da solo e nel caso di utilizzo di mezzi pubblici mantiene sempre la distanza interpersonale e indossa una mascherina;

Se hai la febbre oltre i 37.5° o altri sintomi influenzali hai l'obbligo di rimanere a casa e di avvisare il tuo medico e il datore di lavoro;

Se durante il lavoro accusi sintomi influenzali e hai la febbre, devi obbligatoriamente avvisare il datore di lavoro/preposto e comunicarlo al tuo medico;

Chi è venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con persone positive al Covid-19 (Coronavirus) non può accedere ai luoghi di lavoro e deve prontamente avvisare il proprio medico e le Autorità Sanitarie;

Sono vietati assembramenti; in particolare nelle fasi di ingresso e di uscita dal lavoro;

ATTENZIONE

NORME DA RISPETTARE PER L'EMERGENZA CORONAVIRUS

**RISPETTA LA DISTANZA INTERPERSONALE
MAGGIORE DI UN METRO;**

INDOSSA POSSIBILMENTE UNA MASCHERINA;

**SE HAI LA FEBBRE OLTRE I 37.5°C O ALTRI
SINTOMI INFLUENZALI (TOSSE) HAI L'OBBLIGO
DI RIMANERE A CASA E DI AVVISARE IL TUO
MEDICO;**

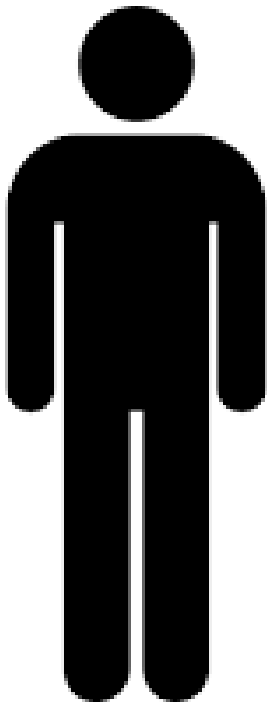
**SE ACCUSI SINTOMI INFLUENZALI E HAI LA
FEBBRE DURANTE LA PERMANENZA IN
UFFICIO, DEVI AVVISARE IMMEDIATAMENTE I
PRESENTI;**

**CHI È VENUTO A CONTATTO NEGLI ULTIMI 14
GIORNI CON PERSONE POSITIVE AL COVID-19
(CORONAVIRUS) NON PUÒ ACCEDERE E DEVE
PRONTAMENTE AVVISARE IL PROPRIO MEDICO
E LE AUTORITÀ SANITARIE (ASL);**

**ALCUNI UFFICI POTREBBERO RICEVERE
PREVIO APPUNTAMENTO;**

PROTEGGITI DALL'AMBIENTE DI LAVORO

Soggetto sano



MASCHERINA
FFP2

AEROSOL
PROVENIENTE
DALL'AMBIENTE

PROTEGGI L'AMBIENTE DI LAVORO

Soggetto positivo o
sospetto

PROTEGGI
L'AMBIENTE DAL
TUO AEROSOL

(TOSSE, STARNUTI E
GOCCE DI SALIVA)

MASCHERINA
CHIRURGICA

