

COVID-19
CONDIZIONI DA RISPETTARE PER L'ACCESSO AI LOCALI AZIENDALI
AGGIORNATO AL 09/10/2020

Io sottoscritto _____, dipendente della _____
consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO

- Di non avere la temperatura corporea superiore a 37,5 °C;
- Di non avere sintomi quali: tosse secca persistente, perdita gusto/olfatto, mal di testa anomalo e persistente, spossatezza insolita e non giustificata, starnuti e naso che cola senza allergie, diarrea, congiuntivite, anche senza febbre;
- Di non essere positivo al COVID-19;
- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario;
- Di non essere stato a contatto con una persona contagiata nei 14 gg precedenti;
- Di rispettare le misure di prevenzione e protezione per il contenimento del contagio, vigenti alla data attuale.

MI IMPEGNO

a dare comunicazione all'azienda nel caso di contatto stretto nelle 72 ore precedenti o convivenza con persone a rischio o in quarantena/isolamento fiduciario, al fine di consentire all'azienda l'eventuale adozione di specifiche misure di prevenzione

DICHIARO INOLTRE

- Di non essere stato nei seguenti paesi per i quali vige il divieto di ingresso in Italia (Armenia, Bahrein, Bangladesh, Bosnia Erzegovina, Brasile, Cile, Kuwait, Macedonia del Nord, Moldova, Oman, Panama, Perù, Repubblica Dominicana, Kosovo, Montenegro, Colombia) o nel caso di permanenza/transito in tali paesi le motivazioni erano quelle previste dalla normativa in vigore (es. urgenza, lavoro, salute) e in ogni caso di aver adempiuto a tutti gli obblighi previsti per il rientro (es. comunicazione all'autorità sanitaria, isolamento fiduciario di 14 giorni, effettuazione tampone)
- Di non essere stato in paesi extra UE e extra Schengen o nel caso di permanenza/transito in tali paesi le motivazioni erano quelle previste dalla normativa in vigore (es. urgenza, lavoro, salute, turismo ove consentito) e in ogni caso di aver adempiuto a tutti gli obblighi previsti per il rientro (es. comunicazione all'autorità sanitaria, isolamento fiduciario di 14 giorni, effettuazione tampone)
- Che in caso di soggiorno/transito in paesi quali **BELGIO, FRANCIA, REGNO UNITO, PAESI BASSI, REPUBBLICA CECA, SPAGNA**, mi sono sottoposto a tampone risultato negativo

L'isolamento fiduciario di 14 gg non si applica per soggiorni/transiti per motivi di lavoro di durata inferiore a 120 ore.

L'eccezione delle 120 ore non si applica per soggiorni/transiti nei seguenti paesi: Romania, Armenia, Bahrein, Bangladesh, Bosnia Erzegovina, Brasile, Cile, Kuwait, Macedonia del Nord, Moldova, Oman, Panama, Perù, Repubblica Dominicana, Kosovo, Montenegro, Colombia

MI IMPEGNO A

- Informare tempestivamente la vostra azienda in caso di comparsa di sintomi riconducibili al Covid-19 durante la mia permanenza all'interno dei locali;
- Rispettare le regole previste dal vostro protocollo anti-contagio (distanziamento, igienizzazione mani, utilizzo mascherine)
- Informare la vostra azienda qualora nei 14 giorni successivi alla mia permanenza nei vostri locali, risultassi positivo al Covid-19

Dichiaro inoltre di effettuare la misurazione della temperatura corporea presso la mia abitazione quotidianamente prima di accedere nei luoghi di lavoro, verificando che la mia temperatura sia inferiore ai 37.5 °C in caso contrario mi impegno a rimanere a casa ed a contattare il medico di medicina generale per gli accertamenti e le cure del caso.

Ove effettuato do il mio consenso a farmi misurare la temperatura all'ingresso.

Richiesta di consenso ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

Lei ha diritto di sapere che il conferimento dei dati può avere natura obbligatoria o facoltativa, nonché comportare conseguenze in caso di un eventuale rifiuto.

A tale riguardo, si precisa che il conferimento del Suo consenso, per la finalità di cui sopra, ha natura obbligatoria in quanto previsto per legge, "in ordine alle attività produttive e alle attività professionali si raccomanda che assumano protocolli di sicurezza anti-contagio".

Il diniego del Suo consenso preventivo non permetterà l'accesso ai locali aziendali.

Per i dettagli si rimanda all'informativa sulla privacy, allegata alla presente.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali

NON Autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Luogo e data _____

Firma dell'interessato _____