

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

dipendente dell'impresa _____

nato a _____ il _____ residente in _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di aver ben compreso quanto riportato nell'informativa consegnata e di rispettare in modo rigoroso quanto in essa contenuto.

A tal proposito comunicherà al Datore di Lavoro eventuali situazioni quali:

- essere a conoscenza di essere entrato in contatto con persone positive al COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di aver febbre o altri sintomi (tosse, mal di gola, bruciore, dolori diffusi, affanno, astenia, ecc.);
- che altri membri della sua famiglia presentano sintomatologie di cui al punto precedente;

DICHIARA INOLTRE

- di essere stato informato dal Datore di Lavoro sui rischi del COVID;
- di aver ricevuto materiale informativo in data ___/___/2020;
- di impegnarsi nei prossimi giorni a controllare e registrare la temperatura corporea due volte al giorno (mattina e sera) prima di recarsi a lavoro e al ritorno a casa;
- di impegnarsi a non frequentare luoghi chiusi e affollati, evitando la partecipazione a riunioni;
- di mantenere, per quanto possibile, una distanza superiore a un metro con le altre persone;
- in caso di permanenza prolungata in una stanza o un ambiente chiuso con altre persone di mantenere una distanza superiore a 2 metri, tenendo la finestra aperta o indossando una mascherina protettiva e guanti;

DICHIARA INFINE

- che per le attività in azienda, laddove è inevitabile la distanza ravvicinata con altra persona, indosserà la mascherina fornita dal Datore di Lavoro;
- che laverà le mani con soluzione idroalcolica all'ingresso in azienda, prima e dopo le pause pranzo e all'ingresso o all'uscita dei servizi igienici con le soluzioni fornite dal Datore di Lavoro;
- che si assicurerà che i mezzi aziendali, siano igienizzati, nel caso siano utilizzati da più persone (per la posizione riguardante quadro di comando, volante, maniglie) ogni volta prima e dopo il loro utilizzo con apposita soluzione idroalcolica;
- che si assicurerà che i servizi igienici siano igienizzati prima di essere utilizzati.

In fede, li _____

(firma del lavoratore)