

AUTODICHIARAZIONE E MODULO DI IMPEGNO

(ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni)

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____ in
qualità di _____, consapevole delle responsabilità
amministrative, civili e penali derivanti da falsità e dichiarazioni mendaci o incomplete, sotto la
propria responsabilità

dichiara

- a) di aver letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del COVID-19;
- b) di essere stato informato e di aver ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da COVID-19;
- c) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5°) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente (numero verde Regione Basilicata 800996688);
- d) di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dalla legge (art. 20, comma 2, lett. e) D.Lgs. 81/2008) di segnalare immediatamente al datore di lavoro, al dirigente o al preposto qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro, tra cui sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, ecc. e in tutti i casi in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio e pertanto

dichiara (spuntare l'ipotesi che ricorre)

- di provenire da zone a rischio epidemiologico
- di non provenire da zone a rischio epidemiologico

- di avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19
- di non avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19

- di avere temperatura corporea superiore a 37,5° o altri sintomi influenzali
- di non avere temperatura corporea superiore a 37,5° o altri sintomi influenzali

è consapevole e accetta

- di non poter fare ingresso o di poter permanere in Studio e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura oltre i 37,5°, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, ecc.) in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente e di rimanere al proprio domicilio;

- di essere sottoposto all'accesso dei locali dello Studio al controllo della temperatura corporea;
- che, nel caso di rilevazione all'ingresso in Studio della temperatura superiore a 37,5° la persona è momentaneamente isolata e fornita di mascherina e dovrà contattare, nel più breve tempo possibile, il proprio medico curante/Autorità preposte e seguire le sue indicazioni;
- che, nel caso in cui una persona presente in Studio sviluppi febbre e sintomi di infezione respiratoria quali la tosse, lo deve comunicare immediatamente all'amministrazione e si dovrà procedere al suo isolamento in base alle disposizioni dell'Autorità Sanitaria competente e a quello degli altri presenti dai locali e che, in tal caso, lo Studio procede immediatamente ad avvertire l'Autorità Sanitaria competente e i numeri di emergenza per il COVID-19 forniti dalla Regione (Basilicata 800996688) o dal Ministero della Salute;
- che, nel caso di persona rinvenuta in Studio, quest'ultima deve collaborare con le Autorità Sanitarie per la definizione degli eventuali "contatti stretti" di una persona presente in Studio che sia stata riscontrata positiva al tampone COVID-19;
- che, nel caso di persona rinvenuta in Studio, i possibili contatti stretti hanno l'obbligo di lasciare cautelativamente gli uffici, secondo le indicazioni dell'Autorità Sanitaria;
- che, nel caso in cui l'Autorità Sanitaria competente disponga misure aggiuntive specifiche, lo Studio deve fornire la massima collaborazione

si impegna

- a rispettare, nel caso di rilevazione della temperatura superiore a 37,5°, la misura dell'isolamento temporaneo e, in tal caso, a informare immediatamente il medico curante e a rispettare le prescrizioni impartite da quest'ultimo, dandone notizia al datore di lavoro;
- a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e dello Studio relative all'accesso e alla permanenza nei locali, in particolare alle precauzioni igieniche e personali, ai dispositivi di protezione individuale, alla gestione di spazi comuni (*macchina caffè, zona ristoro/snack, ecc.*), organizzazione dello Studio, gestione entrate e uscite, spostamenti interni, riunioni, eventi interni e formazione;
- a informare tempestivamente e responsabilmente il titolare/legale rappresentante dello Studio della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante la presenza o l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
- a comunicare al medico competente la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone (per coloro già risultati positivi al tampone);
- a collaborare con titolare/legale rappresentante dello Studio in relazione agli adempimenti a suo carico per riscontrare le richieste delle autorità e in particolare delle Autorità Sanitarie;
- a tenere ogni altro comportamento necessario e utile alla salute degli individui e alla sicurezza dello Studio.

Potenza, _____ 2020

Firma del Cliente/Ospite/Fornitore
