

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 stato informato e di aver ben compreso la normativa e le procedure che definiscono le modalità per l'accesso ai luoghi di lavoro, nel rispetto dell'art. 3 del Decreto – legge n. 127/2021 che disciplina l'impiego delle certificazioni verdi COVID-19, nel settore privato, introducendo l'art. 9-septies al Decreto-legge n. 52/2021;
- d) di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dalla legge – per accedere ai luoghi di lavoro - di possedere ed esibire il c.d. Green Pass "RAFFORZATO" per tutti i lavoratori **over 50** del settore pubblico o privato;

dichiara (spuntare l'ipotesi che ricorre)

- 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 Azienda e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura oltre i 37,5°, ecc.);
- di essere sottoposto all'accesso dei locali aziendali al controllo della temperatura corporea;
- di essere sottoposto all'accesso dei locali aziendali al controllo - da parte di un soggetto incaricato e mediante l'utilizzo dell'App di verifica nazionale "VerificaC19" - della certificazione verde Covid-19;
- di non poter fare ingresso o di poter permanere in Azienda in caso di mancato possesso o mancata esibizione di una certificazione verde in corso di validità;
- che, nel caso in cui una persona presente in Azienda sviluppi febbre e sintomi di infezione respiratoria quali la tosse, lo deve comunicare immediatamente all'amministrazione e si dovrà procedere al suo allontanamento;
- che, nel caso in cui l'Autorità Sanitaria competente disponga misure aggiuntive specifiche, il datore di lavoro deve fornire la massima collaborazione

si impegna

- a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del datore di lavoro relative all'accesso e alla permanenza in Azienda, 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 datore di lavoro della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
- a collaborare con il datore di lavoro 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 dell'Azienda.

Potenza, __ _____ 2022

Firma del lavoratore/collaboratore/visitatore

Studio GRASSO & Associati