La/il sottoscritta/o ............................................................... collaboratore/dipendente/visitatore dello SNALS-Confsal

**DICHIARA**

**Cap. A**

di aver preso visione del "Protocollo condiviso di regolamento delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro" ed in particolare di essere a conoscenza:

* dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre i 37,5°) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria;
* dell'obbligo di dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano condizioni di potenziale pericolo (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, ecc.). In tali casi, infatti, i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
* dell'impegno a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del datore di lavoro/Segretario …………….. nel fare accesso in ufficio (in particolare, mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene);
* dell'impegno a informare tempestivamente e responsabilmente il datore di lavoro/Segretario …………….. della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa avendo cura di rimanere ad adeguata distanza delle persone presenti;
* che l'ingresso in azienda di lavoratori già risultati positivi all'infezione covid-19 dovrà essere preceduto da una preventiva comunicazione avente ad oggetto la certificazione medica da cui risulti di essersi sottoposto al tampone e di avere avuto esito negativo, secondo le modalità prevista e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;
* di essere stato adeguatamente informato dal datore di lavoro/Segretario …………….., dell'importanza e della cogenza di detto protocollo al fine di salvaguardare la salute e le condizioni psico-fisiche di tutti i lavoratori;

**Cap. B**

* che all'odierno ingresso al lavoro, la propria temperatura corporea è inferiore a 37,5°;
* che la/il sottoscritta/o non proviene da zone a rischio e non ha avuto contatti con persone positive al virus negli ultimi 14 giorni;

**Cap. C**

* di autorizzare espressamente il Datore di lavoro/Segretario …………….., o suo delegato, al trattamento dei dati (GDPR 2016/679). Detto trattamento avverrà esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio Covid-19 e che, al termine dello stato emergenziale, detti dati saranno eliminati.

**Sottoscrivo quanto dichiarato al Cap. A**

o si

o no

**Sottoscrivo quanto dichiaralo al Cap. B**

* si
* no

**Sottoscrivo quanto dichiarato ai Cap. C**

o si

o no

DATA FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_