

AUTODICHIARAZIONE

Io sottoscritto _____

premesso che:

- a) ho letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del Covid-19;
- b) sono stato informato e ho compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;
- c) sono a conoscenza dell'obbligo di rimanere al domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o di altri sintomi influenzali e di dover chiamare il medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente;
- d) sono 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, etc.

DICHIARO

- 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

SONO CONSAPEVOLE E MI IMPEGNO

- a rispettare, nel caso di rilevazione della temperatura superiore a 37,5°, la misura dell'isolamento temporaneo e a informare immediatamente il Medico di famiglia e a rispettare le prescrizioni impartite da quest'ultimo, dandone notizia al Datore di lavoro;
- a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Datore di lavoro relative all'accesso e alla permanenza nell'istituto (in particolare: le precauzioni igieniche e personali, l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale, la gestione di spazi comuni -mensa, spogliatoi, aree fumatori, distributori bevande e snack, etc-, l'organizzazione aziendale, la gestione delle entrate e delle uscite, gli spostamenti interni, l'organizzazione delle riunioni, gli eventi interni e di formazione);
- a informare tempestivamente e responsabilmente la Dirigente Scolastica della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza di sicurezza dalle persone presenti;
- a comunicare al Medico competente la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone (per i lavoratori già risultati positivi al tampone);
- 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 aziendale.

Luogo e data _____

Firma _____