SCHEDA DI "AUTODICHIARAZIONE"COVID-19

Il Sottoscritto nato il a

residente in Via nr. tel.

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci **DICHIARO:**

di impegnarmi ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell’OMS e dell’autorità sanitaria nazionale, atte a prevenire la diffusione del Coronavirus COVID-19. I dati forniti servono al solo scopo di tutelare la salute della collettività e trattati secondo le disposizioni del GDPR 2016/679 e registro del trattamento aziendale.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA |  **NON Avere** | **Avere** |  **NON Avere** | **Avere** | **NON Essere** | **Essere** | **NON Provenire** | **Provenire** | **NON Avere** | **Avere** | **Firma** |
| Temperatura oltre 37.5°, Tosse secca, catarro, gola infiammata, inspiegabile stanchezza, dolori muscolari o ossei difficoltà respiratorie. | Avuto contatto STRETTO con persona contagiata da COVID-19Avuto contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti risultati positivi al COVID-19 | stato sottoposto a misura di QUARANTENArisultato positivo al COVID-19 | dalle zone a rischio epidemiologico secondo le indicazioni delle autorità sanitarie Italiane e dell’OMS | conviventi che abbiano effettuato viaggi di cui al punto precedente |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Datore di Lavoro o a quello dell’azienda Committente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato FIRMA