

Il lavoratore firmatario della presente comunicazione dichiara di aver letto e compreso i contenuti della stessa. In particolare, dichiara la propria consapevolezza circa i seguenti obblighi:

1. *Deve rimanere a casa, se in presenza di febbre (oltre i 37.5°), o se in presenza di altri sintomi influenzali (es. tosse – difficoltà respiratoria) e deve avvisare di ciò il proprio medico curante e rispettare le sue indicazioni*

Con i sintomi indicati, il lavoratore NON PUO' assolutamente accedere ai locali aziendali.

2. *Deve informare tempestivamente il responsabile di reparto, in alternativa l'ufficio personale, e il DATORE DI LAVORO se i sintomi indicati al punto 1 compaiono quando si è al lavoro. In tali casi, deve rimanere ad adeguate distanze di sicurezza da qualsiasi altra persona presente in azienda, evitando spostamenti all'interno dell'azienda. Dovrà altresì utilizzare una maschera di tipo FFP2 per tutta la permanenza nei locali aziendali;*
3. *Deve rispettare tutte le indicazioni fornite dalle autorità, anche al di fuori degli ambienti di lavoro, e dal Datore di Lavoro (per quanto di pertinenze dall'attività lavorativa), con particolare riferimento a:*
 - a. *Mantenere le distanze interpersonali di sicurezza di almeno un metro*
 - b. *Osservare le regole di igiene delle mani*
 - c. *Tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene (es. starnutire e tossire in un fazzoletto o nella piega del gomito; depositare i fazzoletti sporchi negli appositi cestini dei rifiuti; non salutare stringendo le mani o con altri contatti fisici; etc.)*
4. *Deve comunicare, attraverso il medico competente aziendale, stati di fragilità e attuare quando disposto dallo stesso in merito alla protezione personale;*
5. *In base alle norme attualmente in vigore è fatto obbligo di utilizzare la maschera FFP2 qualora:*
 - a. *Si operi in particolari contesti di lavoro ovvero mezzi di trasporto:*
 - *navi e traghetti adibiti a servizi di trasporto interregionale;*
 - *treni impiegati nei servizi di trasporto ferroviario passeggeri di tipo interregionale, Intercity, Intercity Notte e Alta Velocità;*
 - *autobus adibiti a servizi di trasporto di persone, ad offerta indifferenziata, effettuati su strada in modo continuativo o periodico su un percorso che collega piu' di due regioni ed aventi itinerari, orari, frequenze e prezzi prestabiliti;*
 - *autobus adibiti a servizi di noleggio con conducente;*
 - *mezzi impiegati nei servizi di trasporto pubblico locale o regionale;*
 - *mezzi di trasporto scolastico dedicato agli studenti di scuola primaria, secondaria di primo grado e di secondo grado;*
 - b. *Si svolga attività all'interno del sistema sanitario nazionale o di attività socioassistenziali (oss. infermieri, medici, fisioterapisti ecc.), o all'interno del sistema scolastico nazionale;*
 - c. *Si sia soggetti fragili o il medico competente abbia indicato espressamente l'obbligo di utilizzo.*
 - d. *Si abbiano avuto contatti stretti con soggetti confermati positivi al SARS-CoV-2 con obbligo di utilizzo fino al decimo giorno successivo alla data dell'ultimo contatto stretto (sorveglianza attiva);*

*La maschera FFP2 **è altresì fortemente raccomandata** qualora:*

- a. *Si debba operare in ambienti chiusi, non ventilati con areazione naturale/meccanizzata o in assenza di schermature di protezione tra le postazioni, con presenza di altro personale;*
- b. *Si debba operare in postazioni con presenza di pubblico (sportello, cassa, vigilanza, ecc.)*
- c. *Non possa essere mantenuta la distanza interpersonale di un metro, in assenza di dispositivi di prevenzione (es. schermature), nonché in presenza di assembramento;*



- d. *Si svolgano riunioni in presenza, in ambienti chiusi non rispettosi di quanto indicato al punto a;*

L'azienda mette a disposizione dei lavoratori dispositivi FFP2, da utilizzarsi nelle situazioni sopra esposte.

Luogo e data: _____

Firma: _____