

Autocertificazione del lavoratore ai sensi del DPCM 14/07/2020

Io sottoscritto _____,

nato il _____._____._____

a _____ (_____),

dipendente della Ditta _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- ✓ di non essere sottoposto alla misura della quarantena causa COVID-19;
- ✓ di impegnarmi a rispettare le regole attive per tutta la popolazione riguardo l'uso delle mascherine;
- ✓ che tutte le disposizioni relative alle misure anti COVID-19 relative ai cantieri mi sono state consegnate dal mio datore di lavoro e mi impegno ad osservarle.

Nello specifico e con riferimento ai lavori da realizzarsi presso le residenze universitarie della committente, sarò mia cura attuare quanto di seguito:

- In presenza di febbre (oltre 37,5°) o altri sintomi influenzali, resterò presso il mio domicilio, avviserò il mio medico di famiglia e l'autorità sanitaria competente.
- Sono consapevole ed accetto il fatto di non poter fare ingresso o di non poter permanere presso i locali della residenza nel caso in cui insorgano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc) per le quali è previsto l'obbligo di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio.
- Mi impegno a rispettare tutte le disposizioni di ER.GO e del mio datore di lavoro nel fare accesso presso le residenze (in particolare, mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene).
- Mi impegno 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.

Data e ora _____

Firma

Firma del ricevente (portineria) per conto di ER.GO
