

**Ordinanza n. 38 del 18 aprile 2020 su misure di contenimento della diffusione del virus  
COVID-19 negli ambienti di lavoro**

**Protocollo di sicurezza anti-contagio – FORMAT ATTIVITA' PRODUTTIVE**

*Il presente protocollo deve essere compilato, datato e firmato e trasmesso via mail  
all'indirizzo:*

protocolloanticontagio@regione.toscana.it

**Denominazione attività:**

**Codice Ateco:**

**Sede:**

**VIA** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_  
**COMUNE** \_\_\_\_\_ **PROV.** \_\_\_\_\_

**Titolare dell'attività:**

**NOME** \_\_\_\_\_ **COGNOME** \_\_\_\_\_  
**LUOGO E DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**Misure precauzionali per il controllo della salute dei lavoratori**

E' stato comunicato che qualora non fosse possibile spostarsi con mezzi individuali, è necessario mantenere la distanza interpersonale sui mezzi pubblici, usare obbligatoriamente la mascherina, e raccomandato l'uso di guanti protettivi monouso o la pulizia/sanificazione delle mani prima e dopo l'uso del mezzo pubblico?    **SI**            **NO**

E' stata raccomandata la frequente e minuziosa pulizia delle mani?    **SI**            **NO**

Sono stati posizionati nel luogo di lavoro idonei mezzi detergenti per le mani?    **SI**            **NO**

E' stato comunicato ai lavoratori il divieto di recarsi sul posto di lavoro e l'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre o altri sintomi influenzali, suggestivi di COVID-19?  
**SI**            **NO**

Il datore di lavoro si è attivato per verificare, all'inizio del turno di lavoro, che i lavoratori non presentino sintomi influenzali, suggestivi di COVID-19? **SI**            **NO**  
Se si, come?

- Mediante dichiarazione sostitutiva da parte del dipendente    **SI**            **NO**

- Mediante idonei strumenti di misurazione           SI     NO  
 - Altro, specificare:

### **Dispositivi di protezione per i lavoratori**

Sono state fornite mascherine protettive?   SI           NO

Sono stati forniti guanti monouso se richiesti dall'attività?   SI           NO

Viene controllato che i lavoratori indossino sempre la mascherina in spazi chiusi in presenza di più persone?   SI           NO

Viene controllato che i lavoratori indossino sempre la mascherina in spazi aperti quando, in presenza di più persone, non è garantito il mantenimento della distanza interpersonale?  
 SI           NO

### **Mantenimento della distanza interpersonale tra i lavoratori**

E' possibile il mantenimento della distanza interpersonale di 1,8 m tra i lavoratori in tutte le fasi dell'attività?           SI           NO

Se NO, descrivere quali accorgimenti sono previsti per la tutela dei lavoratori

### **Sanificazione**

E' effettuata la sanificazione con frequenza di almeno una volta al giorno con particolare riferimento agli oggetti e agli spazi maggiormente toccati?   SI           NO

Con quali prodotti è effettuata la sanificazione?

- Candeggina           SI     NO

- Altro, specificare:

E' tenuto apposito registro cartaceo o informatico delle attività di sanificazione?   SI           NO

E' attivo un impianto di areazione?   SI           NO

Se SI l'impianto di areazione è sanificato periodicamente?           SI           NO

### **Servizio mensa (se presente)**

Il servizio mensa è stato riorganizzato in modo da garantire in ogni momento la distanza interpersonale di 1,8 m?   SI           NO