

	<p align="center"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE TALIERCIO"</b></p> <p>Via Commercio, 1 MARINA DI CARRARA (MS) tel. 0585/788353 fax 0585/788372 C.F.91019490456 – codice univoco: UF61Y1</p>	<p>msic815001@pec.istruzione.it <a href="mailto:msic815001@istruzione.it">msic815001@istruzione.it</a> <a href="http://www.comprensivotaliercio.edu.it">www.comprensivotaliercio.edu.it</a></p>	
---	---	---	---

---

**OGGETTO: Informativa lavoratori rischio COVID-19 (Coronavirus)**

---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ , in qualità di dipendente dell'Istituto in intestazione, con la presente

**DICHIARA**

Di essere stato informato in merito a quanto di seguito riportato:

- Per lo spostamento dal proprio domicilio al posto di lavoro e viceversa, sui mezzi pubblici è fatto obbligo di usare la mascherina ed è raccomandato l'uso di guanti protettivi monouso o la pulizia/sanificazione delle mani prima e dopo l'utilizzo degli stessi. Ove possibile, è consigliato anche l'uso dei mezzi della mobilità sostenibile individuale o di coppia (bicicletta e mezzi elettrici). Nel caso dell'auto privata con due persone si raccomanda l'utilizzo della mascherina.
- I lavoratori hanno l'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria.
- Ai lavoratori è fatto divieto di accedere al lavoro in azienda nel caso sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio, contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc) in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio.
- Il datore di lavoro si attiva per assicurare quotidianamente, all'inizio del turno di lavoro, il rispetto della presente disposizione o utilizzando idonei strumenti di misurazione della febbre o anche mediante dichiarazione sostitutiva da parte del dipendente.
- I lavoratori hanno l'obbligo di dover dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso al lavoro, vengano a conoscenza di essere stati in contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti oppure che sussistano altre condizioni di pericolo.
- I lavoratori hanno l'obbligo di 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.
- I lavoratori hanno l'obbligo di adottare tutte le precauzioni igieniche, in particolare per le mani.
- L'azienda mette a disposizione idonei mezzi detergenti per le mani affinché le persone presenti in azienda adottino tutte le precauzioni igieniche necessarie.
- I lavoratori, prima dell'accesso al luogo di lavoro potranno essere sottoposti al controllo della temperatura corporea nel rispetto delle norme vigenti sulla privacy (a esempio senza registrazione del dato acquisito, oppure a seguito di informativa dettagliata, ecc.). Se tale temperatura risulterà superiore ai 37,5°, non sarà consentito l'accesso ai luoghi di lavoro. Le persone in tale condizione saranno momentaneamente isolate e fornite di mascherine non dovranno recarsi al Pronto Soccorso, ma dovranno contattare nel più breve tempo possibile il proprio medico curante e seguire le sue indicazioni.

- Al momento dell'ingresso del luogo di lavoro è necessario detergersi accuratamente le mani, utilizzare la mascherina protettiva e, ove compatibile o richiesto dall'attività, utilizzare guanti monouso. La frequente e minuziosa pulizia delle mani è raccomandata in più momenti dell'attività lavorativa. Il datore di lavoro fornisce mascherine protettive, guanti monouso e mezzi per la detersione delle mani. Qualora non fosse reperibile il gel detergente, è necessario effettuare il normale lavaggio con acqua e sapone.
- La distanza di sicurezza interpersonale nei luoghi di lavoro per la prevenzione del contagio da COVID-19 è di norma determinata in **1,8** metri.

Inoltre,

### **SI IMPEGNA**

conformemente all'informazione, istruzione, formazione e addestramento ricevuto a:

- rispettare tutto quello contenuto quanto sopra e nelle informative del Ministero della Salute allegate.

**Data**

**Il dipendente**