MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER INGRESSO DEL DIPENDENTE SUL LUOGO DI LAVORO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_, codice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , consapevole delle pene previste per le false attestazioni sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alla disposizioni aziendali al sottoscritto fornite dal datore di lavoro per la verifica del proprio stato di salute prima dell’ingresso in azienda redatti sulla base delle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento e Gestione Dell’emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)"

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

* di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
* di non aver avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi al test. COVID-19 o sottoposti a quarantena;
* di non avere sintomi influenzali o parainfluenzali;
* di aver misurato la propria temperatura corporea prima dell'ingresso in azienda e che al stessa risulta inferiore ai 37,5°C;
* di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente al datore di lavoro qualora non dovesse più trovarsi nelle condizioni sopra descritte.

Acquaviva delle Fonti,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Lavoratore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_