

AZIENDA SPECIALE ALBASERVIZI	Piano di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19	Edizione 01 Revisione 03 del 11/09/2020
------------------------------------	---	---

**Oggetto: Modulo di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000, in merito alla regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro.**

Il lavoratore/visitatore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( )

il, \_\_\_\_\_ riconosciuto a mezzo di \_\_ numero \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di non aver avuto, per quanto di propria conoscenza, contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19 negli ultimi 14 giorni, e si impegna ad informare l'azienda nel momento in cui si presentasse, in seguito tale circostanza;
- di aver effettuato la misurazione della temperatura corporea prima di recarsi sul posto di lavoro ed è risultata inferiore a 37,5°.
- di non avere sintomi simil-influenzali e/o di contagio da Covid-19.

### DICHIARA ALTRESI'

di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.

Con il presente documento, si informa il lavoratore/visitatore interessato che le informazioni registrate e i dati sensibili raccolti, saranno custoditi dal datore di lavoro e gestiti secondo le attuali leggi di garanzia della privacy, fino alla fine dell'emergenza sanitaria Covid-19. Si informa, inoltre, che nessuna informazione o dato sensibile sarà diffusa o comunicata a terzi, al di fuori delle specifiche previsioni normative (es. richiesta da parte dell'Autorità Sanitaria per la ricostruzione di eventuali "contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al COVID-19).

Per conferma della piena conoscenza circa il contenuto della presente.

LUOGO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

**IL LAVORATORE/VISITATORE**

\_\_\_\_\_