

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 d.p.r. n. 445/2000) in tema di misure di contenimento sulla diffusione del virus COVID-19 negli ambienti di lavoro**

**Misure previste per l'accesso di esterni**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, di cui all'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000;

Viste le misure urgenti contro la diffusione del virus COVID-19 previste dai provvedimenti adottati dallo Stato e dalla Regione

**DICHIARA**

- di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare le disposizioni previste dall'Ente in merito alle modalità di accesso alle strutture e ai comportamenti da seguire per limitare la propagazione del contagio. In particolare, l'obbligo di indossare mascherine senza valvola, di rispettare il distanziamento sociale pari a 1,8 metri e di provvedere ad una costante igiene delle mani, di rispettare il divieto di accedere qualora si accusi uno stato febbrile con temperatura superiore a 37,5° o altri sintomi influenzali suggestivi di Covid-19, provvedendo a rimanere a casa e a contattare il proprio medico di medicina generale come previsto dal DPCM 27 Aprile 2020
- di non provenire da zone classificate a rischio secondo le indicazioni della OMS
- di non trovarsi in una delle condizioni previste da provvedimenti dell'Autorità che impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_