

SEI SPORT S.S.D.r.l.

AUTODICHIARAZIONE

Io sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
con riferimento alle misure adottate da SEI SPORT S.S.D.r.l. al fine di prevenire e contrastare il rischio di contagio da Covid-19 nel rispetto delle norme attualmente vigenti in merito e in materia di protezione dei dati personali, 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

dichiaro

- 1) di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati personali disposti dalla Società;
- 2) di essere stato informato, di avere ben compreso e di accettare gli obblighi previsti per l'accesso e la permanenza nei locali della Società e le prescrizioni adottate per il contenimento del contagio da Covid-19 quali, in particolare:
 - a) l'obbligo di dover rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (temperatura superiore a 37.5°) o di altri sintomi influenzali e di contattare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente;
 - b) l'obbligo di dovermi sottoporre alla misurazione della temperatura prima dell'accesso alla struttura, da parte della Società e del divieto di accesso qualora la temperatura rilevata fosse superiore a 37,5° nonché, in tal caso, dell'ulteriore obbligo di isolamento immediato e del rispetto delle procedure di contatto delle Autorità, come previsto dalla normativa vigente;
 - c) il divieto di accesso ai locali della Società per chiunque, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con persone risultate positive al Covid-19 e per chi provenga da zone a rischio secondo le indicazioni dell'O.M.S., nonché in tutti i casi in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
 - d) l'obbligo di dover dichiarare tempestivamente all'Ufficio Personale o al personale incaricato, anche successivamente all'ingresso in struttura, la sopravvenienza di condizioni di pericolo, tra cui sintomi di influenza, febbre, provenienza da zone dichiarate a rischio o contatto con persone risultate positive al virus nei 14 giorni precedenti, in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
 - e) l'obbligo di dover rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del datore di lavoro in seguito all'accesso alla struttura tra cui, in particolare, quelli di mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene, riportate anche in apposita cartellonistica presente in tutti i locali della Società;
 - f) l'obbligo, ove applicabile per i lavoratori, di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dalla legge di segnalare immediatamente al datore di lavoro, al Dirigente o al preposto qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro, tra cui sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone risultate positive al Covid-19 nei 14 giorni precedenti, e tutti i casi in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;

sono consapevole e accetto

- tutti gli obblighi menzionati in precedenza;
- di essere sottoposto al controllo della temperatura corporea;
- di essere momentaneamente isolato nel caso di rilevazione della temperatura superiore a 37,5° e di contattare nel più breve tempo possibile il Medico curante e/o le Autorità preposte e seguirne le indicazioni;
- che, nel caso in cui una volta presente in struttura, dovessi sviluppare febbre o altri sintomi influenzali, dovrò dichiararlo immediatamente all'Ufficio del personale o al personale incaricato, e si dovrà procedere al mio isolamento come indicato al punto che precede;
- che, in caso di isolamento, la Società proceda immediatamente ad avvertire le Autorità Sanitarie competenti e i numeri di emergenza per il COVID-19 forniti dalla Regione o dal Ministero della Salute;
- che, qualora presentassi la sintomatologia indicata in precedenza, collaborerò con la Società e le Autorità sanitarie per la definizione degli eventuali "contatti stretti", qualora risultassi positivo al tampone COVID-19;
- che, nel caso di persona rinvenuta sintomatica in Società, i possibili contatti stretti hanno l'obbligo di lasciare cautelativamente lo stabilimento, secondo le indicazioni dell'Autorità sanitaria;
- che, nel caso di lavoratore già risultato positivo al tampone, ho l'obbligo di presentare la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone al Medico competente rilasciata dal Dipartimento di prevenzione territoriale di competenza e di sottopormi alla visita medica precedente alla ripresa del lavoro per il reintegro;
- che, nel caso in cui l'Autorità sanitaria competente disponga misure aggiuntive specifiche, il datore di lavoro dovrà fornire la massima collaborazione;

dichiaro

- di provenire da zone a rischio epidemiologico;
- di non provenire da zone a rischio epidemiologico;

- di avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19 ;
- di non avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19;

- di impegnarmi al rispetto degli obblighi sopra menzionati anche ad ogni futuro accesso presso i locali della Società e a comunicare immediatamente alla Stessa qualsiasi mutamento delle condizioni di cui sopra, eventualmente intervenuto nel frattempo, soprattutto nei casi in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio.

Genova, _____

Firma
