

## Dichiarazione del lavoratore

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_

Dichiara:

- di aver misurato la febbre presso il proprio domicilio, prima di recarsi al lavoro, e dichiara che la temperatura misurata non è superiore a 37,5°;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- di essere a conoscenza che è fatto divieto assoluto di mobilità dalla propria abitazione o dimora per i soggetti sottoposti alla misura della quarantena ovvero risultati positivi al virus;
- di non essere soggetto a sintomatologia da infezione respiratoria e di non avere febbre (maggiore di 37,5°);
- di essere informato che nel caso di febbre deve evitare di recarsi al lavoro, rimanere presso il proprio domicilio e limitare al massimo i contatti sociali, contattando il proprio medico curante;
- di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del datore di lavoro nell'accesso al luogo di lavoro e nelle relative attività svolte (in particolare sul mantenimento della distanza di sicurezza interpersonale di almeno un metro, sull'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale messi a disposizione durante le lavorazioni che non consentano di rispettare la distanza interpersonale di un metro e di adottare tutte le precauzioni igieniche con particolare riferimento al frequente e minuzioso lavaggio delle mani).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_