Il sottoscritto _____, nato a _____ (____), il _____, codice fiscale: _____, dipendente della ditta / società _____, con sede in _____ (___), via _____, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, come previsto dal Dpr 445/2000.

DICHIARA

- Di essere in buona salute e di non avvertire sintomi influenzali tali da far sospettare un possibile contagio da Covid-19;
- Che al di fuori dell'ambito lavorativo si attiene scrupolosamente a tutte le misure ed i consigli volti al contenimento del contagio, ed in particolare rispetta e rispetterà tutte le disposizioni normative, emanate ed in emanazione, nazionali e regionali, in materia di contenimento e gestione del contagio da Covid-19;
- Di non essere obbligato a sottoporsi al regime di quarantena secondo quanto previsto dalle misure urgenti regionali e nazionali relative al contenimento dell'emergenza epidemiologica;
- Di aver ricevuto dal datore di lavoro tutte le istruzioni, gli strumenti e gli accorgimenti (quali solo per citarne alcuni: mascherine, quanti e occhiali) tali da mettere in sicurezza la propria incolumità lavorativa e tali da rispettare le norme per il contenimento dell'emergenza epidemiologica;
- Di aver di fatto e di diritto avuto ricevuto nel merito adeguata informazione e formazione;
- Di aver ricevuto dal datore di lavoro precise disposizioni relative al rispetto delle opportune distanze di sicurezza e del divieto di assembramenti con i colleghi;
- Che i locali in cui lavora sono particolarmente arieggiati e vengono sistematicamente igienizzati con disinfettanti;
- Di essere consapevole che il mancato rispetto di tutte le suddette prescrizioni, comporta una grave violazione delle norme sanitarie attualmente in vigore, e ciò potrà comportare l'immediata risoluzione del rapporto di lavoro, nonché eventuali azioni risarcitorie da parte dell'azienda e dei colleghi di lavoro.

Si allega copia del documento di riconoscimento

Data_____ Firma _____	Data_____ Firma _____	Data_____ Firma _____
Data_____ Firma _____	Data_____ Firma _____	Data_____ Firma _____
Data_____ Firma _____	Data_____ Firma _____	Data_____ Firma _____
Data_____ Firma _____	Data_____ Firma _____	Data_____ Firma _____
Data_____ Firma _____	Data_____ Firma _____	Data_____ Firma _____
Data_____ Firma _____	Data_____ Firma _____	Data_____ Firma _____