



CONTRASTO E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19 VERIFICA IDONEITÀ FORNITORI

Il sottoscritto, Nome _____ Cognome _____

nato il _____ a _____ e residente in
_____ a _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del DPR 445/2000 e art. 495 c.p. in caso di dichiarazione a pubblici ufficiali) ed in qualità di _____ della ditta _____

DICHIARA CHE

1. la nostra organizzazione sta applicando le misure anti-contagio previste dal "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus CoViD-19 negli ambienti di lavoro" emanato dai Ministeri di intesa con le parti sociali;
2. Il ns. personale che verrà ad effettuare i lavori/servizi presso la Vs. sede di Roma sita in Via Rabbello, 15 – 00178 ROMA:
 - non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al CoViD-19 o in caso positivo di aver effettuato due tamponi diagnostici negativi per SARS-COV-2;
 - non presenta famigliari, conviventi o amici positivi al CoViD-19;
 - non presenta sintomi influenzali quali febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a CoViD-19;
 - non presenta particolari fragilità o suscettibilità (cardiopatie, problemi respiratori, assunzione di farmaci che possono indebolire il sistema immunitario, ecc.);
 - è stato informato sulle norme generali di precauzione quali: distanziamento sociale, uso di mascherina e guanti, lavaggio delle mani, misure igieniche vie respiratorie, gestione dei rifiuti;
 - è stato informato sulle misure anti-contagio previste dal vostro protocollo aziendale;
 - è dotato di DPI idonei.

Luogo e data _____

Firma leggibile
