COMUNICAZIONE RESPONSABILE LAVORATORE IN INGRESSO COVID-19

NOTA PER IL COMPILATORE
La presente comunicazione è parte integrante delle procedure aziendali finalizzate al contenimento della diffusione del virus "COVID-19" e in particolare riguarda la rilevazione della temperatura corporea e la raccolta delle informazioni necessarie per poter accedere al luogo di lavoro.

Luogo di lavoro:
(Inserire la denominazione del luogo di lavoro in cui si sta procedendo all'ingresso)

☐ _____

Rapporto di lavoro:
(Barrare la casella riferita alla tipologia del rapporto di lavoro e se necessario completare i campi di informazione)

☐ Lavoratore subordinato
☐ Lavoratore somministrato
☐ Altro _____
☐ Lavoratore di impresa esterna

(Se lavoratore di impresa o fornitore esterno completare i seguenti campi)

IMPRESA / FORNITORE _____
(Indicare la denominazione impresa / fornitore)

SEDE _____
(Indicare la sede legale e/o di provenienza dell'impresa / fornitore)

ATTIVITA' _____
(Indicare sinteticamente l'attività di lavoro e/o fornitura riferita alla necessità d'ingresso)

Comunicazione responsabile:

IL SOTTOSCRITTO

Nome: _____ Cognome: _____

Data di nascita: ___/___/_____ Luogo di nascita: _____ Prov.: _____

Telefono: _____ e-mail: _____
(Solo per lavoratori di ditte esterne)

COMUNICA RESPONSABILMENTE CHE:
(Barrare la casella dell'informazione che si intende comunicare)

☐ la temperatura corporea rilevata autonomamente in data odierna non supera i 37,50° C.
☐ al momento non presenta sintomi riconducibili a infezione da virus COVID-19
☐ è a conoscenza dei comportamenti da osservare nel luogo di lavoro, contenuti nella informativa aziendale
☐ è a conoscenza del divieto di accesso al luogo di lavoro in caso la temperatura corporea sia superiore a 37.50° C.
☐ non ha avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19
☐ non proviene da zone e/o località a rischio per diffusione del virus COVID-19

DATA riferita alla comunicazione: ___/___/_____ ORA: ___/___/_____
(Riportare l'ora rilevata dal badge del luogo di lavoro)

_____
(Firma)

Nota informativa: L'**ingresso nel luogo di lavoro non è consentito** a chi non produce la presente comunicazione e/o non ha barrato tutte le caselle riferite alle informazioni richieste. I dati contenuti nella presente comunicazione sono ad uso esclusivo del Convitto Nazionale Mario Pagano. I dati raccolti sono finalizzati al contenimento del virus COVID-19 e alla attuazione della istruzione operativa IO.PAGANO_COVID-19: il contenuto è di proprietà esclusiva del Convitto. Senza l'autorizzazione preventiva scritta dal Convitto, nessuna parte di esso può essere comunicata o trasferita a terzi né essere riprodotta in alcuna forma.

Cooper La struttura della presente comunicazione è stata realizzata dalla Cooper Società Cooperativa. È vietata la riproduzione anche parziale e con qualsiasi strumento. Lo schema di comunicazione o parte di essa non può essere utilizzata senza il preventivo consenso della Cooper