

AUTODICHIARAZIONE Coronavirus COVID-19 ai sensi dell'art. 26 D. Lgs. 81/08, per fornitori esterni

La presente è riferita alla richiesta di informazioni relative all'accesso per lo svolgimento delle attività da eseguirsi presso la struttura della Committenza sita in *via Ugo Foscolo, 16 – 22029 Uggiate Trevano (CO)*.

Il Committente, attraverso questo documento, invita l'appaltatore alla compilazione dell'autodichiarazione allegata ed a coordinarsi con il proprio Servizio di Prevenzione e Protezione, al fine di rendere operativa un'azione di cooperazione per l'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro, incidenti sull'attività lavorativa oggetto dell'appalto, implementando le misure già in essere, ottemperando a quanto disposto dal comma 2 dell'art. 26 del D. Lgs. 81/08:

- a) cooperando all'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro incidenti sull'attività lavorativa oggetto dell'appalto;
- b) coordinando gli interventi di protezione e prevenzione dai rischi cui sono esposti i lavoratori, informandosi reciprocamente anche al fine di eliminare rischi dovuti alle interferenze tra i lavori delle diverse imprese coinvolte nell'esecuzione dell'opera complessiva.

Da compilare da parti di fornitori esterni (fornitori/collaboratori/visitatori/trasportatori, etc.)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali per l'opera in oggetto,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, di non presentare nessuna delle seguenti casistiche considerate a rischio dal Ministero della Salute, in particolare che:

- Non provenga da zone a rischio secondo le indicazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità
- Negli ultimi 15 giorni, non ha avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o soggetti provenienti da zone a rischio secondo le indicazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.
- Non presenta attualmente e non ha avuto negli ultimi 15 giorni nessuno dei seguenti sintomi:
Sintomi influenzali con rialzo temperatura oltre 37.5° / Tosse / Peggioramento condizioni o difficoltà respiratorie.
- Non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al virus COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 26/04/2020 e s.m.i.
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 17 maggio 2020 e s.m.i.

Data _____

Firma _____

In caso di non rispetto di uno dei punti sopra esposti non è autorizzato ad accedere a nessuna delle aree aziendali e la invitiamo a prendere contatto con le istituzioni sanitarie chiamando i numeri 112 o 1500.

Tutte le informazioni contenute nella presente dichiarazione sono confidenziali e rappresentano dati sensibili. Saranno quindi trattate dal Titolare del trattamento in accorso al Regolamento GDPR (EU) 2016/679 ed alla relativa Informativa Privacy

Titolare del trattamento è *F.lli Signorelli S.r.l.*