






AUTOCERTIFICAZIONE DPR 445/2000

in attuazione dell'Art. 2 Protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione COVID-19 negli ambienti di lavoro

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, quale lavoratore della Ditta _____ in relazione ai lavori/attività da svolgere presso la società "committente" _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE

-  negli ultimi 14 giorni **NON** risulta proveniente da zone a rischio secondo le indicazioni OMS (Decreto-legge n. 6 del 23.02.2020 art. 1 lett. H) e i);
-  **NON È** stato, per quanto di conoscenza, a stretto contatto con individui che siano stati riconosciuti positivi a COVID-19;
-  NON è attualmente in isolamento fiduciario;
-  **NON** avverte sintomi influenzali o temperatura superiore a 37,5° C.
-  **di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei dati personali in merito alle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione COVID-19, fermo restando quelle già acquisite in precedenza, e di impegnarsi a condividerle con tutti i soggetti di cui ha fornito e/o fornirà i dati personali.**

Data _____

Firma _____