Spettabile

Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Trento

**Oggetto: Rischio biologico da CoViD19 – Dichiarazione art. 26 del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm. -   
Appalto / Fornitura – Dichiarazione applicazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid – 19**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Al fine di ottemperare agli obblighi di cooperazione e coordinamento sanciti dall’articolo di legge citato in oggetto, in relazione | | | |
| all’incarico commissionato dal Committente | | | NOME COMMITTENTE |
| il sottoscritto Datore di lavoro | | COGNOME E NOME DATORE DI LAVORO | |
| dell’azienda | NOME DELL’AZIENDA | | |

**DICHIARA**

che i lavoratori che svolgeranno il 🞏 lavoro / il 🞏 servizio / la 🞏 fornitura presso i luoghi di lavoro del Committente garantiranno il rispetto delle misure igienico sanitare per prevenire l’infezione da coronavirus, così come indicato nella seguente check-list:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **MISURE IGIENICO SANITARIE** | **Sì** | **NO** | **ALTRE MISURE IGIENICO – SANITARIE MESSE IN ATTO** |
| 1. | I lavoratori sono stati adeguatamente informati circa la necessità del frequente lavaggio delle mani | 🞎 | 🞎 |  |
| 2. | Sono messi a disposizione dei lavoratori dei saponi e/o disinfettanti a base di alcol al 60% o etanolo al 75% | 🞎 | 🞎 |  |
| 3. | I lavoratori garantiranno di mantenere almeno 1 m di distanza dalle altre persone evitando contatti diretti con le stesse | 🞎 | 🞎 |  |
| 4. | Qualora i lavoratori non riescano a mantenere almeno 1 m di distanza dalle altre persone sono dotati di semimaschera filtrante di protezione delle vie respiratorie | 🞎 | 🞎 |  |
| 5. | I lavoratori non saranno causa di situazioni di assembramento di persone | 🞎 | 🞎 |  |
| 6. | I lavoratori sono stati informati che qualora manifestino sintomatologie da infezione respiratoria e/o febbre maggiore di 37,5°C devono rimanere presso il proprio domicilio | 🞎 | 🞎 |  |
| 7. | I lavoratori sono a conoscenza dei “Dieci comportamenti da seguire” emanati dal Ministero della Salute che si allegano | 🞎 | 🞎 |  |

Inoltre, il datore di lavoro dichiara di assumersi ogni responsabilità in merito a quanto sopra indicato e si impegna a comunicare ogni variazione o integrazione del presente documento.

Il datore di lavoro

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato: Nuovo coronavirus - Dieci comportamenti da seguire

