



I.I.S.S. Alfano da Termoli

Circolare.n. 277



A tutto il personale scolastico
Alle ditte esterne
Al personale estraneo all'amministrazione
AL SITO WEB

Oggetto: indicazioni in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID – 2019 nelle pubbliche amministrazioni.

Si comunica che la direttiva n. 1/2020 del Ministero della Pubblica Amministrazione prevede al punto 4 che tutti i dipendenti pubblici e coloro che a diverso titolo operano presso l'amministrazione, qualora provengano da una delle aree di cui all'art. 1 del D.L. n. 6/2020 o che abbiano avuto contatti con persone provenienti dalle medesime aree **sono tenuti a comunicare** tale circostanza all'amministrazione ai sensi dell'art. 20 del D.L.vo n. 81/2008 ai fini della salvaguardia della salute del luogo di lavoro.

Si allega alla presente il modulo con cui effettuare la comunicazione.

IL DIRIGENTE
(Concetta Rita NIRO)

Firma Autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 d.lgs n. 39/93

Allegato

Nome e Cognome _____

Azienda di Appartenenza _____ (per gli esterni)

QUESTIONARIO	SI	NO
Si è recato negli ultimi 14 giorni in Paesi/aree a rischio come ad es: <ul style="list-style-type: none"> • Cina • Aree critiche Lombardia, Veneto, Emilia Romagna • Altro _____ 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • È stato a contatto, negli ultimi 14 giorni, con persone rientrate in Italia e/o che vivono o lavorano nei paesi o aree a rischio? 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Se ha risposto SI a una delle precedenti domande, ha avuto sintomi tipici influenzali, quali febbre, ma di gola, difficoltà respiratorie, tosse, raffreddore, ecc.? 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Se ha risposto SI alla precedente domanda, è entrato in contatto con le Autorità Ministeriali e/o numero unico 1500 e/o numero unico emergenza 112? 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Al momento dell'ingresso manifesta tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie? 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Dichiaro di aver rispettato e di continuare a rispettare tutte le norme e le indicazioni emanate dalle Autorità competenti in merito alla problematica "Covid-19" 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data di compilazione

Firma
