



CONFCOMMERCIO

IMPRESE PER L'ITALIA

ASCOM - PORDENONE

Io sottoscritto, _____

CONSAPEVOLE

delle responsabilità civili e penali derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa,

DICHIARO

che oggi, _____:

- 1) non ho una temperatura corporea superiore al limite previsto per legge (37,5 °);
- 2) non sono sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria;
- 3) non risulato positivo al COVID-19;
- 4) non presento sintomi riconducibili, per quanto a mia conoscenza, al COVID-19;
- 5) non ho avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, per quanto a mia conoscenza, con soggetti risultati positivi al COVID-19 o provenienti da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS.

Pertanto il mio stato di salute è idoneo a svolgere l'attività lavorativa e mi impegno a rispettare scrupolosamente tutte le misure anti-contagio indicatemi dall'azienda.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo data

Firma (collaboratore / dipendente)