

RISCHIO CORONAVIRUS - INFORMATIVA PER IL RIENTRO DALLE FERIE

Spettabile dipendente,
nel rispetto delle disposizioni previste dal DPCM 7 agosto 2020, integrate successivamente dall'Ordinanza del Ministero della Sanità del 13 agosto 2020, si forniscono le indicazioni e le prassi da seguire per il rientro dalle ferie.

A. **In generale:** nel caso di compresenza di sintomi di infezione respiratoria e temperatura superiore a 37,5 °C, il dipendente non deve presentarsi al lavoro, ma contattare il medico curante che deciderà per l'eventuale quarantena fiduciaria di 14 giorni.

B. **Nei seguenti casi:**

1) contatti a rischio, nei 14 giorni precedenti, con soggetti risultati positivi al coronavirus;

2) rientro da Stati **diversi dai seguenti:**

1. Austria	11. Ungheria	21. Polonia
2. Belgio	12. Irlanda	22. Portogallo
3. Svizzera	13. Islanda	23. Svezia
4. Cipro	14. Italia	24. Slovenia
5. Rep. Ceca	15. Liechtenstein	25. Slovacchia
6. Germania	16. Lituania	26. Regno Unito e Irlanda del Nord
7. Danimarca	17. Lussemburgo	27. Andorra
8. Estonia	18. Lettonia	28. Principato di Monaco
9. Finlandia	19. Paesi Bassi	29. Repubblica di San Marino
10. Francia	20. Norvegia	30. Città del Vaticano

3) rientro da aree che, pur comprese negli Stati di cui sopra, sono considerate a rischio epidemiologico (nel caso di dubbi, contattare preventivamente l'Azienda),

il dipendente deve:

- comunicare immediatamente la cosa al Dipartimento di prevenzione dell'USL, che provvederà a sottoporlo a sorveglianza sanitaria;
- restare in quarantena fiduciaria per un periodo di 14 giorni.

C. **In ogni caso**, al rientro al lavoro, il dipendente deve in alternativa:

- **se È STATO in quarantena fiduciaria**, consegnare all'Azienda i documenti attestanti lo stato di negatività al coronavirus;
- **se NON È STATO in quarantena fiduciaria**, consegnare all'Azienda l'autocertificazione alla pagina seguente (per dubbi sul caso 3 contattare preventivamente l'Azienda).

Con la sottoscrizione della presente circolare Lei attesta di aver letto e compreso gli obblighi di cui sopra.

Cognome e Nome del dipendente: _____

Firma per presa visione e accettazione del dipendente:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

DA CONSEGNARE AL RIENTRO

Il/la Sottoscritto/a _____

c.f. _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____)

in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA CHE:

- 1) Non presenta sintomi di infezione respiratoria e temperatura superiore a 37,5 gradi centigradi;
- 2) Non ha avuto contatti a rischio, nei 14 giorni precedenti, con soggetti risultati positivi al coronavirus;
- 3) Non rientra da Stati **diversi dai seguenti**:

1. Austria	11. Ungheria	21. Polonia
2. Belgio	12. Irlanda	22. Portogallo
3. Svizzera	13. Islanda	23. Svezia
4. Cipro	14. Italia	24. Slovenia
5. Rep. Ceca	15. Liechtenstein	25. Slovacchia
6. Germania	16. Lituania	26. Regno Unito e Irlanda del Nord
7. Danimarca	17. Lussemburgo	27. Andorra
8. Estonia	18. Lettonia	28. Principato di Monaco
9. Finlandia	19. Paesi Bassi	29. Repubblica di San Marino
10. Francia	20. Norvegia	30. Città del Vaticano

- 4) Non rientra da aree che, pur comprese negli Stati di cui sopra, sono considerate a rischio epidemiologico.

Località e data: _____

Firma: _____