



Istituto Nazionale di Astrofisica
OSSERVATORIO ASTRONOMIC
DI BRERA



Come da protocollo di sicurezza anti-contagio, La invitiamo, a scopo precauzionale, a compilare e sottoscrivere la presente scheda, senza la quale non potrà accedere ai luoghi di lavoro.

Il/La sottoscritto/a,

Nome: _____

Cognome: _____

luoghi di lavoro _____

(solo per esterni) Azienda/Ente: _____

(solo per esterni) Telefono e mail: _____

DICHIARA

Di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dalla legge (art. 20 comma 2 lett. e) d.lgs. 81/2008) di segnalare immediatamente al datore di lavoro, al dirigente o al preposto qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro, tra cui sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, ecc. e in tutti i casi in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio, e pertanto:

Di aver provveduto autonomamente, prima di accedere ai locali di INAF Osservatorio Astronomico di Brera, alla rilevazione della temperatura corporea utilizzando il termometro ad IR non a contatto fornito dall'Istituto. La temperatura è risultata non superiore a 37,5°.

Di non essere attualmente sottoposta/o alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore.

Di essere stata/o informata/o e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da SARS-CoV-2.

Data _____

Firma _____

Il Presente modulo dovrà essere consegnato, tramite il servizio di portineria, al Direttore della Struttura, il quale lo conserverà, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, e sarà conservato fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.