|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | COVID-19 - Tutela dei lavoratori - informativa |

Considerando la nota situazione emergenziale in essere ed i contenuti del protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus COVID-19 negli ambienti di lavoro e delle ordinanze regionali integrative,

con la presente siamo a comunicare quanto segue:

* tutti i cittadini hanno l'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5°C) o altri sintomi influenzali e di comunicare detti sintomi al proprio medico curante; i lavoratori quindi si impegnano a misurare la propria temperatura corporea prima di abbandonare il proprio domicilio per recarsi al lavoro;
* tutti i lavoratori devono essere consapevoli e accettare il fatto di non poter fare ingresso o di non poter permanere in azienda qualora sussistano le condizioni di pericolo in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico curante e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
* tutti i lavoratori si impegnano a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del datore di lavoro nel fare accesso ai locali aziendali (in particolare, mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene). Alla presente comunicazione si allegano dei materiali informativi di provenienza ministeriale utili per riepilogare le regole di igiene ed i relativi comportamenti corretti;
* tutti i lavoratori si impegnano a informare tempestivamente e responsabilmente il datore di lavoro della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
* al termine di ogni turno di lavoro, utilizzando il materiale disinfettante messo a disposizione e indossando gli appositi guanti protettivi, è necessario sanificare la tastiera del computer, gli schermi touch screen e la superficie della propria scrivania;
* fatto salvo che è preferibile utilizzare il proprio mezzo di trasporto per recarsi al lavoro, si segnala che per utilizzare i mezzi pubblici è necessario indossare una protezione delle vie respiratorie (mascherina) e delle mani (guanti);
* nei luoghi di lavoro, l’utilizzo della mascherina è necessario negli spazi comuni ed in tutti quei locali ove siano presenti più di una persona e/o in occasione dell’accesso di una persona in un altro ufficio;
* i lavoratori si impegnano a leggere le istruzioni per l’uso fornite con i dispositivi di protezione individuale ed a chiedere gli eventuali chiarimenti necessari;
* per quanto possibile, è suggeribile lavorare con la porta del proprio locale chiusa e con le finestre aperte in maniera permanente o, quantomeno, prevederne l’apertura almeno ogni ora;
* gli spostamenti all’interno dei locali di lavoro devono essere limitati al minimo possibile e sono vietate le riunione in presenza;
* e altre regole che si ritengono opportune per la specifica realtà …………………………..

Si allegano:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Restando a più completa disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento che si dovesse ritenere necessario e certi di una vostra fattiva collaborazione,

cordiali saluti

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il datore di lavoro |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Per ricevuta e presa conoscenza dei contenuti del documento:

Tutela delle lavoratrici madri (gestanti, puerpere o in periodo di allattamento) – mansioni di natura intellettuale

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Nome e Cognome | Firma per ricevuta e presa conoscenza |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |