

Autodichiarazione Lavoratori C.RE.A soc. coop sociale

Io sottoscritto/a _____
Nato/a a _____, il _____
Residente a _____ (Prov. ____)
in Via _____ n° _____
domiciliato a _____ (Prov. ____)
in Via _____ n° _____
identificato a mezzo del Documento _____
rilasciato da _____
in data _____

in qualità di:

- Socio-lavoratore/lavoratore dipendente della C.RE.A società cooperativa sociale
- Lavoratore autonomo con incarico professionale e/o di collaborazione con la C.RE.A società cooperativa sociale
- Altro collaboratore (specificare) _____

DICHIARO

assumendomi unilaterale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dagli art 75 e 76 del DPR 20.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci

- di aver preso visione dei Documenti emessi dalla cooperativa per l'Analisi e la Gestione del Rischio da esposizione a Covid-19 per la mia attività lavorativa;
- di essere stato informato/a dalla cooperativa C.RE.A. scs che, nell'applicazione delle misure di prevenzione e contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro, ai sensi dell'ordinanza n. 48/2020 emanata dalla Regione Toscana, **in presenza di temperatura corporea uguale o superiore ai 37,5°, e/o di altri sintomi influenzali suggestivi di Covid19*** sono responsabile in prima persona di:
 - rispettare l'obbligo di non recarmi sul posto di lavoro, rimanendo presso il mio domicilio;
 - informare immediatamente il datore di lavoro;
 - informare immediatamente il medico di famiglia.

Data _____

Firma _____

* **Sintomi e definizione di caso sospetto.** I sintomi più comuni sono febbre, tosse e difficoltà respiratorie. Le informazioni attualmente disponibili suggeriscono che il virus possa causare principalmente una forma lieve, simil-influenzale, ma anche una forma più grave di malattia respiratoria. In particolare si parla di **caso sospetto** nei seguenti casi: 1. Una persona con infezione respiratoria acuta (*insorgenza improvvisa di almeno uno tra i seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria*) e senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica e storia di viaggi o residenza in un Paese/area in cui è segnalata trasmissione locale (*secondo la classificazione dell'OMS, consultare i [rapporti quotidiani](#) sulla situazione relativa al Covid-19*) durante i 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi; oppure 2. Una persona con una qualsiasi infezione respiratoria acuta e che è stata a stretto contatto con un caso probabile o confermato di Covid-19 nei 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi; oppure 3. Una persona con infezione respiratoria acuta grave (*febbre e almeno un segno/sintomo di malattia respiratoria - es. tosse, difficoltà respiratoria*) e che richieda il ricovero ospedaliero (SARI) e senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica.