

COLLEGIO PROFESSIONALE DEI PERITI AGRARI E DEI PERITI AGRARI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI PADOVA

Via m. Merlin 1 – 35143 Padova – Tel./Fax. 049/661808 mail: collegio@peritiagrari.padova.it

pec: collegio.padova@pec.peritiagrari.it

CF: 80037230283

AUTODICHIARAZIONE SU SINTOMATOLOGIA E MISURE ANTICONTAGIO NELL'AMBITO DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID 19 (Coronavirus)

Il Sottoscritto, NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ (____) IL _____ RESIDENTE A _____ (____)

IN VIA/PIAZZA _____

IDENTIFICATO A MEZZO DI _____ N. DOCUMENTO _____

IN QUALITÀ DI ISCRITTO AL COLLEGIO COLLABORATORE VISITATORE

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché delle sanzioni previste dall'articolo 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- Di aver misurato la temperatura corporea e che la stessa non è uguale o superiore ai 37.5°C
- Di non avere sintomi influenzali
- Di non essere stato a contatto nei 14 giorni precedenti ad oggi con persone positive al Coronavirus o potenzialmente infette
- Di non essere in nessuna delle condizioni in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria.
- Di aver letto e recepito le misure messe in atto dal Collegio, contenute nel PROTOCOLLO PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL COLLEGIO E IL CONTENIMENTO DEL RISCHIO DI CONTAGIO DA COVID-19
- Di non aver viaggiato, nel periodo entro i 14 giorni precedenti all'ingresso in Azienda, nei Paesi a rischio indicati nella lista del ministero degli affari esteri e, in particolare, nel sito del suddetto Ministero www.viaggiare Sicuri.it, ovvero, di aver viaggiato, nel periodo entro 14 giorni precedenti all'ingresso in azienda, in Paesi a rischio, ma di essersi sottoposti ai controlli previsti dalle ordinanze, con esito negativo al Covid-19
- Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni che verranno emanate dalle autorità preposte, nonché di quelle previste dal Collegio nell'accesso ai locali:
 - uso di DPI (almeno mascherina chirurgica);
 - mantenimento della distanza di sicurezza di almeno 1 metro;
 - rispetto delle regole di igiene delle mani (guanti monouso o uso di prodotti disinfettanti);
 - nonché mantenimento di comportamenti corretti, atti a evitare qualsiasi possibilità di contatto interpersonale.

La presente autodichiarazione resa in data odierna sarà valida anche per i giorni a seguire.

Pertanto, il dichiarante si impegna, laddove dovesse decadere una sola delle dichiarazioni rese sopra in merito a positività a COVID-19, stato febbrile, sintomi influenzali, contatti con positivi o potenziali infetti a non recarsi presso la sede e/o locali utilizzati dal Collegio, avvertendo tempestivamente la segreteria del Collegio in merito a ogni eventuale variazione delle sue condizioni di salute.

SI IMPEGNA, infine

ad avvertire tempestivamente il Collegio nel caso in cui qualsiasi sintomo influenzale dovesse sopraggiungere alle dichiarazioni di cui sopra nel corso della permanenza presso gli uffici medesimi, impegnandosi, in tale caso, a rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti.

In fede

Luogo e data

Firma