

Autodichiarazione vincolante

A causa dei gravi sviluppi relativi alla diffusione del coronavirus siamo tenuti – anche per la responsabilità che deteniamo nei confronti dei nostri dipendenti – a limitare per quanto possibile il rischio di un’infezione. Dobbiamo pertanto richiedere una conferma **PRIMA DELL'INGRESSO** nell’area aziendale in merito ai seguenti quesiti:

Sei un soggetto a rischio di malattia infettiva COVID-19 (coronavirus)?

Rispondi alle seguenti domande con un “Sì” o un “No”

		Sì	No
Sei stato negli ultimi 14 giorni in aree a rischio di infezione da coronavirus (COVID-19)?	1		
Hai avuto contatti negli ultimi 14 giorni con persone che si sono recate in quelle zone?	2		
Hai avuto contatti negli ultimi 14 giorni con persone con un caso confermato di coronavirus?	1		
Soffri di sintomi influenzali (febbre, tosse, difficoltà respiratoria)?	1		

- 1** Se risponde **SÌ** a una di queste domande, la preghiamo di fornirci un certificato risalente a non più di 2 giorni dalla data del tampone, dal quale risulti che il test sierologico COVID-19 abbia dato esito negativo. Il tampone è obbligatorio per chi rientra dalle zone considerate a rischio ovvero a seguito di un contatto con una persona infetta! In caso contrario dovremo negarle l’accesso o invitarla ad abbandonare prontamente l’area!
- 2** Se risponde **SÌ** a questa domanda, dobbiamo insistere affinché lei indossi una maschera FFP2 durante la permanenza sull’area aziendale e invitarla a mantenere le distanze minime richieste, come pure a ridurre al minimo i contatti con i dipendenti.

Soffri di sintomi influenzali (febbre, tosse, difficoltà respiratoria)?

Cognome, nome	
Targa automobilistica	
Ditta di spedizioni (timbro della ditta)	

Confermo di aver letto, capito e risposto con verità alle suddette domande.

- Consegno e ritiro regolarmente merce dagli stabilimenti del Gruppo SCHÄFER o ho bisogno di un „tesserino permanente“.
Assicuro che comunicherò immediatamente qualunque variazione rispetto alle risposte da me date alle suddette domande.

(Data) _____ Firma _____

IMPORTANTE! Portare con sé il presente documento, compilato e sottoscritto, e presentarlo, al momento dell’accesso, all’addetto alla sicurezza, PRIMA di accedere all’area aziendale!

Ci riserviamo il diritto di applicare misure di sicurezza/di quarantena e di negare l’accesso nel caso di risposta positiva a una delle suddette domande o nel caso di compilazione incompleta della dichiarazione. Ringraziamo per la comprensione