**RISCHIO CORONAVIRUS - INFORMATIVA PER IL RIENTRO DALLE FERIE**

Spettabile dipendente,
per il rientro delle ferie dovrà osservare le seguenti regole:

1. In generale: nel caso di compresenza di sintomi di infezione respiratoria e temperatura superiore a 37,5 °C il dipendente non deve presentarsi al lavoro, ma contattare il medico curante che deciderà per l’eventuale quarantena fiduciaria di 14 giorni.
2. Nei seguenti casi:
3. contatti a rischio, nei 14 giorni precedenti, con soggetti risultati positivi al coronavirus;
4. rientro da Stati **diversi dai seguenti:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Austria2. Belgio3. Svizzera4. Cipro5. Rep. Ceca6. Germania7. Danimarca8. Estonia9. Finlandia10. Francia | 11. Ungheria12. Irlanda13. Islanda14. Italia15. Liechtenstein16. Lituania17. Lussemburgo 18. Lettonia19. Paesi Bassi20. Norvegia | 21. Polonia22. Portogallo23. Svezia24. Slovenia25. Slovacchia 26. Regno Unito e Irlanda del Nord27. Andorra28. Principato di Monaco29. Repubblica di San Marino 30. Città del Vaticano |

1. rientro da aree che, pur comprese negli Stati di cui sopra, sono considerate a rischio epidemiologico (nel caso di dubbi, contattare preventivamente l’Azienda),

**il dipendente deve**:

* comunicare immediatamente la propria situazione alla ATS di competenza, che provvederà a sottoporlo a sorveglianza sanitaria;
* restare in quarantena fiduciaria per un periodo di 14 giorni.
1. **In ogni caso**, al rientro il dipendente deve in alternativa:
* se È STATO in quarantena fiduciaria, consegnare all’Azienda i documenti attestanti lo stato di negatività al coronavirus;
* se NON È STATO in quarantena fiduciaria, consegnare all’Azienda l’autocertificazione alla pagina seguente (per dubbi sul caso 3 contattare preventivamente l’Azienda).

Con la sottoscrizione della presente circolare Lei attesta di aver letto e compreso gli obblighi di cui sopra.

Firma per presa visione e accettazione del dipendente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

**(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)**

**\*DA CONSEGNARE AL RIENTRO\***

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)
in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**D I C H I A R A C H E:**

1. Non presenta sintomi di infezione respiratoria e temperatura superiore a 37,5 °C;
2. Non ha avuto contatti a rischio, nei 14 giorni precedenti, con soggetti risultati positivi al coronavirus;
3. Non rientra da Stati **diversi dai seguenti**;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Austria2. Belgio3. Svizzera4. Cipro5. Rep. Ceca6. Germania7. Danimarca8. Estonia9. Finlandia10. Francia | 11. Ungheria12. Irlanda13. Islanda14. Italia15. Liechtenstein16. Lituania17. Lussemburgo 18. Lettonia19. Paesi Bassi20. Norvegia | 21. Polonia22. Portogallo23. Svezia24. Slovenia25. Slovacchia 26. Regno Unito e Irlanda del Nord27. Andorra28. Principato di Monaco29. Repubblica di San Marino 30. Città del Vaticano |

1. Non rientra da aree che, pur comprese negli Stati di cui sopra, sono considerate a rischio epidemiologico.

Località e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_