

EMERGENZA SANITARIA COVID 19

AVVISO A TUTTI GLI UTENTI

INFORMIAMO TUTTI GLI UTENTI CHE L'ACCESSO PRESSO I NOSTRI UFFICI È SUBORDINATA AL RISPETTO DEI SEGUENTI PUNTI

- A. Di essere a conoscenza della normativa vigente in materia di contrasto alla diffusione del Covid-19 e di aver preso visione del documento **“Misure di sicurezza per utenti, visitatori e fornitori che accedono agli uffici EPAS”**, pertanto, mi impegno a rispettarne il contenuto nonché ogni altra regola e indicazione comunicate dall'azienda per il tramite dei miei referenti interni ovvero tramite cartellonistica affissa all'interno dei localiaziendali.
- B. che negli ultimi 14 gg:**
- Non ha avuto un contatto stretto con paziente COVID;
 - Non ha avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro...);
 - Non ha ricevuto disposizioni di isolamento fiduciario o di quarantena;
 - Non è rientrato in Italia da un paese extraUE, extra Schengen, Croazia, Grecia, Malta e Spagna, nè ha avuto contatti stretti con persone che sono rientrate da un paese extraUE, extra Schengen, Croazia, Grecia Malta e Spagna.
- C. Che non presenta uno dei seguenti sintomi:**
- febbre e/o dolori muscolari diffusi;
 - sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie;
 - sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, ecc.);
 - disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia).
- D. Di essere consapevole che, per poter accedere alla sede **EPAS**, potrà essere sottoposto alla rilevazione della temperatura corporea e laddove la stessa risultasse pari o superiore a **37,5°** mi sarà negato l'ingresso **provvedendo a segnalarla all'ASL di competenza**.
- E. Di conoscere l'**obbligo di utilizzo dei DPI di protezione facciale** per tutti i soggetti che condividono spazi comuni. **Sono vietate**, all'interno dei locali dell'**EPAS**, l'**utilizzo di maschere facciali con valvola e di tipo sociale**.
- F. Che **se nei 14 giorni successivi** all'ultima data di accesso all'interno della dei locali EPAS, dovessi risultare positivo al Covid-19 fornirò all'EPAS ovvero all'autorità sanitaria competente, gli elementi utili all'individuazione di eventuali contatti ravvicinati o comunque a rischio contagio intrattenuti in EPAS durante la mia permanenza.
- G. Di avere preso visione della Informativa Privacy dell'EPAS sul rilevamento della temperatura.

In caso variassero le condizioni di cui al presente avviso, mi impegno a darne tempestiva comunicazione.

TUTTI I TRASGRESSORI SARANNO PERSEGUIBILI SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE.