

EMERGENZA SANITARIA COVID 19

AVVISO A TUTTI GLI UTENTI

INFORMIAMO TUTTI GLI UTENTI CHE L'ACCESSO PRESSO I NOSTRI UFFICI E' 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 CAF Italia**", 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 locali aziendali.
- 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,
- 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 **CAF**, 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 del CAF, 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 CAF Italia, dovessi risultare positivo al Covid-19 fornirò al CAF Italia ovvero all'autorità sanitaria competente, gli elementi utili all'individuazione di eventuali contatti ravvicinati o comunque a rischio contagio intrattenuti in CAF Italia durante la mia permanenza.
- G. Di avere preso visione della Informativa Privacy del CAF Italia sul rilevamento della temperatura.

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

TUTTI I TRASGHERSONO SARANNO PERSEGUIBILI SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE