


ENTE:		 COMUNE DI PETRALIA SOTTANA	
SEDE OPERATIVA	BIBLIOTECA	INDIRIZZO	Via Carapezza,1 Biblioteca
DATA:			UFFICIO
NOME	COGNOME	IN QUALITA' DI	firma
		<input type="checkbox"/> Utente <input type="checkbox"/> Tecnico esterno <input type="checkbox"/> Visitatore <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al DPCM del 26 aprile 2020 ALLEGATO "6", di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19.
		<input type="checkbox"/> Utente <input type="checkbox"/> Tecnico esterno <input type="checkbox"/> Visitatore <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al DPCM del 26 aprile 2020 ALLEGATO "6", di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19.
		<input type="checkbox"/> Utente <input type="checkbox"/> Tecnico esterno <input type="checkbox"/> Visitatore <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al DPCM del 26 aprile 2020 ALLEGATO "6", di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19.
		<input type="checkbox"/> Utente <input type="checkbox"/> Tecnico esterno <input type="checkbox"/> Visitatore <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al DPCM del 26 aprile 2020 ALLEGATO "6", di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19.

ENTE:		COMUNE DI PETRALIA SOTTANA	
SEDE OPERATIVA	BIBLIOTECA	INDIRIZZO	UFFICIO
DATA:		Via Carapezza,1	Biblioteca

Il sottoscritto

NOME	COGNOME	IN QUALITA' DI	dichiara sotto la propria responsabilità,	firma
		<input type="checkbox"/> Utente <input type="checkbox"/> Tecnico esterno <input type="checkbox"/> Visitatore <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	di aver effettuato la misurazione della temperatura corporea risultata inferiore a 37.5° e di poter accedere al luogo di lavoro/ufficio seguendo le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19.	

Il sottoscritto

NOME	COGNOME	IN QUALITA' DI DATORE DI LAVORO	dichiara sotto la propria responsabilità	firma
LEONARDO JURI	NEGLIA		di aver effettuato la misurazione della temperatura corporea a tutto il proprio personale presente in cantiere ed è risultata inferiore a 37.5°. Pertanto dichiara sotto la propria responsabilità, che il proprio personale può accedere al luogo di lavoro/ufficio seguendo le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19.	