DICHIARAZIONE PER L'ACCESSO ALLE STRUTTURE UNIVERSITARIE DA PARTE DEI FORNITORI

La/il sottoscritta/o _____ CF: _____

nata/o il____ /___ /____ a _____ (_____)

residente in _____ (_____) via _____ nr. _____

□ soggetto esterno (ragione sociale)

_____

Indirizzo _____

C.F. _____ P.IVA_____

□ Altro (specificare) _____

dichiara

di accedere agli spazi universitari in data ___/___/_____ oppure dal ___/___/_____ al ___/ ___/_____ e di essere informato:

- che gli autisti dei mezzi di trasporto devono "limitare la discesa dai mezzi" ai casi di assoluta necessità;
- che per le necessarie attività di approntamento delle attività di carico e scarico, il trasportatore deve attenersi alla rigorosa distanza di almeno 1 metro da tutte le persone presenti ed indossare una mascherina chirurgica o dispositivo di protezione delle vie respiratorie e guanti;
- che ai fornitori/trasportatori e/o altro personale esterno è vietato utilizzare i servizi igienici del personale dipendente;
- della necessità di dare immediata informazione all'Ateneo (Struttura o Area committente) di eventuali casi positivi a COVID-19 tra coloro che, in virtù della presente, abbiano avuto accesso o, comunque, siano entrati in contatto con personale/luoghi di lavoro dell'Ateneo. In tal caso tutti i soggetti coinvolti dovranno collaborare con l'Autorità Sanitaria fornendo elementi utili all'individuazione di eventuali contatti stretti;
- di quanto previsto dal Governo, dal Ministero della Salute e dall'ISS in merito alle misure igieniche ad ai comportamenti da seguire (Allegato 2), reperibile al link https://www.unipd.it/nuovo-coronavirus;
- di quanto previsto dal "Protocollo contrasto e contenimento virus SARS-CoV-2" dell'Università degli Studi di Padova reperibile al link https://www.unipd.it/coronavirus-comunicazione-rettore ;
- dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°), tosse o altri sintomi influenzali e contattare tempestivamente il proprio Medico di Medicina Generale (o il Servizio di Continuità Assistenziale) o, in caso di sintomi gravi, direttamente il 118;
- di non poter fare ingresso e di non poter permanere in Ateneo se si presenta qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere a adeguata distanza dalle persone presenti e dichiarando tempestivamente lo stato di salute;
- della preclusione dell'accesso in Ateneo a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- della necessità di dover rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e dell'Ateneo nel fare accesso in Ateneo (in particolare, mantenere la distanza di sicurezza di almeno 1 metro, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene).
- della possibilità di contattare il Numero Verde 800 462 340 e il numero 1500 di pubblica utilità messo a disposizione per la richiesta di informazioni sull'emergenza legata al COVID-19.
- di ulteriori misure di precauzione e prevenzione specifiche della Struttura a cui deve accedere.

Si allega copia di un documento di riconoscimento.

Data _____ Firma _____