

<b>LOGO</b>	DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI D.LGS. 81 DEL 9 APRILE 2008 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI TESTO UNICO SULLA SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO	Allegato 01
<b>QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE - CORONAVIRUS</b>		

Dipendente, Visitatore, Fornitore e Clienti  
Regole di accesso

---

Questionario di autovalutazione

---

La sua salute e sicurezza, e quella dei nostri collaboratori, è una priorità assoluta per la nostra azienda. Stiamo seguendo lo sviluppo del Coronavirus (2019-nCoV Acute Respiratory Disease) che è stato prima identificato a Wuhan, Cina e di recente in alcune aree del nord Italia. Nell'interesse di garantire un ambiente di lavoro sano e sicuro, le chiediamo di completare con cura questa autovalutazione.

**Modifiche efficaci dal 23 febbraio 2020:**

Criteri di auto-valutazione:

1. Per dipendenti, fornitori, appaltatori e clienti che hanno viaggiato (negli ultimi 30 giorni) da / per la Cina continentale, Hong Kong o Macao comprese le soste.
2. Per dipendenti, fornitori, appaltatori e clienti di supporto che hanno avuto contatto con soggetti recentemente (negli ultimi 30 giorni) provenienti dalla Cina continentale, Hong Kong, Macao, incluse le soste.

**Alla lista sopra indicata devono essere aggiunte le seguenti zone:**

Lombardia: Casalpusterlengo, Codogno, Castiglione d'Adda, Maleo, Fombio, Somaglia, Bertinico, Castelgerundo, Terranova dei Passerini, San Fiorano.

Veneto: Vo' Euganeo, Ospedale di Schiavonia.

L'elenco è in aggiornamento.

---

In Caso di risposta affermativa ai quesiti 1 o 2 e successive integrazioni comprese nella lista sopra indicata:

**Chiediamo di non accedere a locali della nostra società per 14 giorni a partire dal giorno in cui voi o il soggetto con cui siete stati in contatto siete arrivati dalle zone sopra indicate, e comunque di attenervi alla quarantena o alle restrizioni imposte dalle autorità per le zone indicate.**

<b>LOGO</b>	<b>DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI D.LGS. 81 DEL 9 APRILE 2008 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI TESTO UNICO SULLA SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO</b>	Allegato 01
<b>QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE - CORONAVIRUS</b>		

In ogni caso se si sviluppano sintomi di infezione acuta delle vie respiratorie o di una malattia simil-influenzale, vi invitiamo a rivolgervi immediatamente al medico o i riferimenti indicati nelle circolari ministeriali e a non accedere agli edifici dell'azienda.

È possibile accedervi dopo un periodo di 14 giorni in cui sei stato senza sintomi per almeno 24 ore ed è stato valutato dal medico che puoi tornare al lavoro o alle normali attività.

3. Le persone che sono state in stretto contatto (intendendosi una distanza inferiore ai 2 metri per un tempo di circa 30 minuti o più) con una persona a cui è stato diagnosticato il Coronavirus o in ogni caso comunque residente nei comuni sopra indicati, sono invitate a non accedere agli edifici dell'Azienda per 14 giorni dalla data dell'ultimo contatto con la persona infettata e seguire i requisiti normativi locali. Si consiglia vivamente di rivolgersi al medico o agli enti preposti.

Dopo un periodo di 14 giorni, è possibile accedere al sito in caso di assenza di sintomi da almeno 24 ore e con parere medico di tornare al lavoro o alle normali attività.

In generale tutti i dipendenti dovrebbero condurre la seguente autovalutazione prima di venire a lavorare ogni giorno:

Hai?

1. Febbre (maggiore di 37°C) con o senza tosse o congestione.
2. Segni e sintomi di malattie respiratorie o simil-influenzale entro i 14 giorni successivi dall'uscita dalle zone su indicate o il contatto con una persona infetta.

In tale caso vi invitiamo a rivolgervi immediatamente ad un medico o a contattare i riferimenti indicati nelle circolari ministeriali, a non accedere agli edifici dell'Azienda, pregandovi di informare il vostro supervisore o responsabile delle risorse umane.

Sarà possibile accedere agli edifici dell'Azienda solo dopo un periodo di 14 giorni in cui sei stato senza sintomi per almeno 24 ore ed è stato valutato dal medico che puoi tornare al lavoro o alle normali attività.

I non dipendenti devono comunicare un'eventuale situazione come sopra indicata al loro contatto interno.

(area da ritagliare)

---

### **QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE - CORONAVIRUS**

Firma per attestazione di esecuzione autovalutazione:

Data, li (nome cognome) – (Ragione Sociale)

---