|  |
| --- |
| IMPRESA: |

|  |
| --- |
| AZIENDA SITA IN: |
| DATA |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di € Lavoratore autonomo € Tecnico esterno € Visitatore € Altro ………………………………………… dichiara sotto la propria responsabilità, di aver effettuato la misurazione della temperatura corporea risultata inferiore a 37.5° e di poter accedere in azienda seguendo le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19.

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Datore di lavoro dell’impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in € appalto € subappalto € sub affidamento, dichiara sotto la propria responsabilità, di aver effettuato la misurazione della temperatura corporea a tutto il proprio personale presente in azienda ed è risultata inferiore a 37.5°. Pertanto dichiara sotto la propria responsabilità, che il proprio personale può accedere in azienda seguendo le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19.

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_