

AUTODICHIARAZIONE PER RIENTRO AL LAVORO DA FERIE E ASSENZE ASSIMILATE.

Allegato 3 - Modulo da presentare a mano o inviare a mezzo raccomandata A/R alla propria funzione di Gestione del Personale

Spett. le _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____
a _____ (Prov. _____), cittadinanza _____,
residente a _____ (Prov. _____), via _____,
dipendente di _____, numero di matricola _____, applicato presso
l'ufficio di _____, con mansione di _____,
alla luce delle misure di contenimento del COVID-19 vigenti in Italia, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli
artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false, non
veritiere o mendaci

DICHIARA QUANTO SEGUE

[BARRARE L'OPZIONE CORRISPONDENTE ALLA SITUAZIONE DI INTERESSE]

- 1) di aver soggiornato/transitato nei 14 giorni antecedenti alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione nel Paese/nei Paesi _____ **[inserire il nome del Paese/dei Paesi]** di cui all'**Elenco A** dell'allegato 20 del DPCM del 3 novembre 2020;
- 2) di aver soggiornato/transitato nei 14 giorni antecedenti alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione nel Paese/nei Paesi _____ **[inserire il nome del Paese/dei Paesi]** di cui all'**Elenco B** dell'allegato 20 del DPCM del 3 novembre 2020;
- 3) di aver soggiornato/transitato nei 14 giorni antecedenti alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione nel Paese/nei Paesi _____ **[inserire il nome del Paese/dei Paesi]** di cui all'**Elenco C** dell'allegato 20 del DPCM del 3 novembre; pertanto, il sottoscritto dichiara altresì di aver adottato pedissequamente le necessarie misure previste dalla normativa nazionale vigente e di **[fleggare l'opzione di proprio interesse]**:
 - ☐ essersi sottoposto, nelle 72 ore antecedenti all'ingresso nel territorio nazionale, ad un test molecolare o antigenico, effettuato per mezzo di tampone e risultato negativo, il cui esito produce all'Azienda in allegato alla presente autocertificazione;
 - ☐ essersi sottoposto ad un test molecolare o antigenico per mezzo di tampone, al momento dell'arrivo in aeroporto, porto o luogo di confine o di essersi sottoposto entro 48 ore dall'ingresso nel territorio nazionale ad un test molecolare o antigenico per mezzo di tampone presso l'azienda sanitaria locale di riferimento, risultato negativo, il cui esito produce all'Azienda in allegato alla presente autocertificazione;

RisorseUmaneOrganizzazione

AutodichiarazioneRientroFerie

Noi di Poste



- 4) di aver soggiornato/transitato nei 14 giorni antecedenti alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione nel Paese/nei Paesi _____ **[inserire il nome del Paese/dei Paesi]** di cui all'**Elenco D** o all'**Elenco E** dell'allegato 20 del DPCM del 3 novembre 2020; pertanto, il sottoscritto dichiara altresì di aver adottato pedissequamente le necessarie misure previste dalla normativa nazionale vigente e di aver rispettato il periodo di isolamento fiduciario e sorveglianza sanitaria per 14 giorni dopo essere rientrato nel territorio nazionale;
- 5) di aver soggiornato/transitato nei 14 giorni antecedenti alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione nel Paese/nei Paesi _____ **[inserire il nome del Paese/dei Paesi]** di cui all'**Elenco F** dell'allegato 20 del DPCM del 3 novembre 2020 e di essersi sottoposto ad un test molecolare o antigenico per mezzo di tampone nelle 72 ore precedenti l'ingresso in Italia, con risultato negativo (allegato alla presente autocertificazione), e di aver rispettato il periodo di isolamento fiduciario e sorveglianza sanitaria per 14 giorni dopo essere rientrato nel territorio nazionale;
- 6) di non essere in nessuna delle condizioni di cui ai punti che precedono, avendo soggiornato in Italia nei 14 giorni antecedenti alla data di sottoscrizione della presente.

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara **[BARRARE L'OPZIONE CORRISPONDENTE A VERITÀ]**

- ☐ di non aver avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti con soggetti per i quali sia nota alla data odierna la positività al Coronavirus o il sospetto della medesima positività o che risultino ad alto rischio contagio da Coronavirus;
- ☐ di aver effettuato un test molecolare o antigenico per mezzo di tampone e/o un test sierologico e di essere risultato negativo al Coronavirus, come da certificazione che produce all'Azienda in allegato alla presente autodichiarazione;
- ☐ di essere risultato positivo al Coronavirus e di aver seguito scrupolosamente tutti i protocolli sanitari previsti dalle autorità, ivi incluso il prescritto periodo di isolamento in coerenza con la normativa vigente e pertanto di poter rientrare al lavoro, come da certificazione medica ed ulteriore autocertificazione allegate alla presente autodichiarazione;
- ☐ di non avere e di non aver avuto negli ultimi 14 giorni sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (come ad es. temperatura corporea maggiore di 37,5°C, tosse, difficoltà respiratorie, ecc.);
- ☐ di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da Covid-19 vigenti in Italia e delle prescrizioni previste dalla normativa nazionale e regionale vigente;
- ☐ di aver adottato pedissequamente le necessarie misure di prevenzione e protezione previste dai protocolli nazionali (es. divieto di assembramento, obbligo mascherina, etc.).

Il/la sottoscritto/a si obbliga, altresì, a continuare ad attenersi scrupolosamente alle disposizioni anti-contagio e si impegna a comunicare tempestivamente all'azienda qualsiasi eventuale variazione rispetto alle situazioni sopra dichiarate, ivi inclusa l'eventuale insorgenza di sintomi riconducibili al Coronavirus.

Luogo: _____ Data: ____/____/____

Firma del/la dichiarante _____

RisorseUmaneOrganizzazione

AutichiarazioneRientroFerie

NoidiPoste

