PROTOCOLLO ANTI-CONTAGIO

Ordinanza n. 48 del 03 maggio 2020 su misure di contenimento della diffusione del virus COVID-19 negli ambienti di lavoro

COMPILARE COME INDICATO DI SEGUITO:

SCEGLIERE LA TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ:

- attività commerciale (chi acquista e rivende merci)
- ufficio privato/libera professione (es. professionisti)
- altra attività produttiva (es. artigiani, vivaisti)

NOTA BENE:

- Gli **uffici privati e le libere professioni**, avendo frequenti rapporti con i clienti, **sono tenuti a trasmettere il protocollo**.
- **Coloro che lavorano da soli e non ricevono clienti non sono tenuti alla presentazione del protocollo.**

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE:

- E' OBBLIGATORIO:
  - PER TUTTE LE TIPOLOGIE DI ATTIVITA' COMPILARE LA **PARTE GENERALE** DA PAGINA 2 A PAGINA 4;
  - PER LE **ATTIVITA' COMMERCIALI** COMPILARE, OLTRE ALLA PARTE GENERALE, ANCHE LA PARTE DEDICATA DA PAGINA 5 A PAGINA 6;
  - PER GLI **UFFICI PRIVATI E GLI STUDI PROFESSIONALI** COMPILARE, OLTRE ALLA PARTE GENERALE, ANCHE LA PARTE DEDICATA DA PAGINA 7 A PAGINA 8.

FARE UN CERCHIO SULLA RISPOSTA (E INTEGRARE GLI SPAZI DOVE RICHIESTO)

Attenzione

Il presente documento e tutte le sue parti, sono da ritenere una mera copia del questionario finalizzata alla compilazione dello stesso online a cura del titolare o rappresentante legale.

Si avverte che si tratta di una bozza necessaria alla detta compilazione e che il titolare e/o legale rappresentante si assume tutta la responsabilità per la corretta indicazione e attestazione dei dati, sollevando fino dalla sua consegna lo Studio.

La firma inserita in calce convalida i contenuti di questo modello che saranno specularmente inviati a cura dello Studio dietro apposita procura speciale..

PARTE GENERALE

Denominazione _____

N. dipendenti _____

Codice Ateco _____

Misure precauzionali per il controllo della salute dei lavoratori

E' stato comunicato che qualora non fosse possibile spostarsi con mezzi individuali, è necessario mantenere la distanza interpersonale sui mezzi pubblici, usare obbligatoriamente la mascherina, e raccomandato l'uso di guanti protettivi monouso o la pulizia/sanificazione delle mani prima e dopo l'uso del mezzo pubblico?

SI
NO

E' stata raccomandata la frequente e minuziosa pulizia delle mani?

SI
NO

Sono stati posizionati nel luogo di lavoro idonei mezzi detergenti per le mani?

SI
NO

E' stato comunicato ai lavoratori il divieto di recarsi sul posto di lavoro e l'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre o altri sintomi influenzali, suggestivi di COVID-19?

SI
NO

Il datore di lavoro si è attivato per verificare, all'inizio del turno di lavoro, che i lavoratori non presentino sintomi influenzali, suggestivi di COVID-19?

SI
NO

Se SI, come?

Mediante idonei strumenti di misurazione della temperatura corporea

Altro (SPECIFICARE_____)

Dispositivi di protezione per i lavoratori

Sono state fornite mascherine protettive?
SI
NO

Sono stati forniti guanti monouso se compatibili o richiesti dall'attività?
SI
NO

Viene controllato che i lavoratori indossino sempre la mascherina in spazi chiusi in presenza di più persone?
SI
NO

Viene controllato che i lavoratori indossino sempre la mascherina in spazi aperti quando, in presenza di più persone, non è garantito il mantenimento della distanza interpersonale?
SI
NO

Mantenimento della distanza interpersonale tra i lavoratori

E' possibile il mantenimento della distanza interpersonale di almeno un metro tra i lavoratori in tutte le fasi dell'attività?
SI
NO

Se NO, descrivere quali accorgimenti sono previsti per la tutela dei lavoratori
Accorgimenti previsti: _____
_____.

Sanificazione

E' effettuata la sanificazione con frequenza di almeno una volta al giorno con particolare riferimento agli oggetti e agli spazi maggiormente toccati?
SI
NO

Con quali prodotti è effettuata la sanificazione?
Candeggina
Altro (SPECIFICARE)_____

E’ tenuto apposito registro cartaceo o informatico delle attività di sanificazione?
SI
NO

E’ attivo un impianto di areazione?
SI
NO

Se SI l’impianto di areazione è sanificato periodicamente?
SI
NO

Servizio mensa (se presente)

E' presente un servizio mensa?
SI
NO

Se SI, il servizio mensa è stato riorganizzato in modo da garantire in ogni momento la distanza interpersonale di almeno un metro?
SI
NO

E’ effettuata la sanificazione dei tavoli dopo ogni singolo pasto?
SI
NO

E’ stato raccomandato, ove possibile, il consumo dei pasti presso la singola postazione di lavoro?
SI
NO

Il sottoscritto si impegna al rispetto di tutte le disposizioni impartite a livello nazionale e regionale, durante la fase emergenziale per COVID-19, in materia di salute e sicurezza dei luoghi di lavoro.

FIRMA _____

ATTIVITA' COMMERCIALI

Gestione dell'utenza

Sono stati previsti accessi regolamentati e scaglionati dell'utenza, in modo tale che all'interno sia mantenuta di norma la distanza interpersonale di almeno un metro?
SI
NO

La superficie del locale è inferiore a 40 mq?
SI
NO

Solo per i locali di superficie inferiore a 40 mq: è consentito l'accesso ad una sola persona per volta?
SI
NO

Sono stati posizionati, ove possibile, pannelli di separazione tra i lavoratori e l'utenza?
SI
NO

E' consentito l'accesso solo a chi indossa mascherina protettiva, che copra naso e bocca, e dopo sanificazione delle mani o aver indossato guanti monouso?
SI
NO

Sono stati posizionati all'ingresso dispenser con liquido per la disinfezione delle mani e/o guanti monouso?
SI
NO

E' fornita informazione per garantire il distanziamento dei clienti in attesa di entrata?
SI
NO

Sono stati posizionati idonei cartelli all'ingresso per avvertire la clientela della necessità di rispetto della distanza interpersonale di almeno un metro?
SI
NO

Protocollo di sicurezza anti-contagio

Ordinanza n. 48 del 03 maggio 2020 su misure di contenimento della diffusione del virus COVID-19 negli ambienti di lavoro

Viene consentito l'ingresso di una sola persona per nucleo familiare, salvo bambini e persone non autosufficienti?

SI

NO

Sono disponibili carrelli e cestelli per la spesa?

SI

NO

Se SI, sono stati posizionati presso la zona di prelievo dei carrelli/cestelli dispenser con liquido disinfettante e carta assorbente a disposizione del cliente per la relativa pulizia?

SI

NO

Il sottoscritto si impegna al rispetto di tutte le disposizioni impartite a livello nazionale e regionale, durante la fase emergenziale per COVID-19, in materia di salute e sicurezza dei luoghi di lavoro.

FIRMA _____

UFFICI PRIVATI E STUDI PROFESSIONALI

Gestione dell'utenza

Sono stati previsti accessi regolamentati e scaglionati dell'utenza, in modo tale che all'interno sia mantenuta di norma la distanza interpersonale di almeno un metro?
SI
NO

La superficie del locale è inferiore a 40 mq?
SI
NO

Solo per i locali di superficie inferiore a 40 mq: è consentito l'accesso ad una sola persona per volta?
SI
NO

Sono stati posizionati, ove possibile, pannelli di separazione tra i lavoratori e l'utenza?
SI
NO

E' consentito l'accesso solo a chi indossa mascherina protettiva, che copra naso e bocca, e dopo sanificazione delle mani o aver indossato guanti monouso?
SI
NO

Sono stati posizionati all'ingresso dispenser con liquido per la disinfezione delle mani e/o guanti monouso?
SI
NO

E' fornita informazione per garantire il distanziamento dei clienti in attesa di entrata?
SI
NO

Sono stati posizionati idonei cartelli all'ingresso per avvertire la clientela della necessità di rispetto della distanza interpersonale di almeno un metro?
SI
NO

Viene consentito l'ingresso di una sola persona per nucleo familiare, salvo bambini e persone non autosufficienti?

SI

NO

Il sottoscritto si impegna al rispetto di tutte le disposizioni impartite a livello nazionale e regionale, durante la fase emergenziale per COVID-19, in materia di salute e sicurezza dei luoghi di lavoro.

FIRMA _____