

### ALLEGATO 3

#### Ordinanza n. 48 del 3 maggio 2020 su misure di contenimento della diffusione del virus COVID-19 negli ambienti di lavoro

#### Protocollo di sicurezza anti-contagio – FORMAT UFFICI PRIVATI, LIBERE PROFESSIONI E LAVORATORI AUTONOMI.

(LA COMPILAZIONE DEL PROTOCOLLO E' OBBLIGATORIA QUALORA DURANTE L' ATTIVITA' LAVORATIVA SI ABBIANO RAPPORTI CON COLLABORATORI O CLIENTI)

Denominazione attività:

Codice Ateco:

Sede:

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

Titolare dell'attività:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

N° dipendenti/collaboratori \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: le parti del format non compatibili con la propria attività non devono essere compilate**

#### 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 SI NO

- 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

---

---

---

### **Sanificazione**

E' effettuata la sanificazione degli ambienti con frequenza almeno giornaliera con particolare attenzione agli oggetti maggiormente toccati? SI NO

Con quali prodotti è effettuata la sanificazione?

- Candeggina SI NO

- 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)**

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

### **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

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 \_\_\_\_\_, in qualità di datore di lavoro/titolare dell'attività \_\_\_\_\_, 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.

Data

Firma

Allegare copia di Documento di Identità in corso di validità.

Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016, La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo al fine di verificare la redazione di un protocollo di sicurezza anti-contagio, che preveda l'impegno all'attuazione delle misure descritte nell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n° 48 del 3/05/2020, al fine di garantire la sicurezza e la tutela della salute e dei lavoratori, ai sensi dell'articolo 32, comma 3 della legge 23 dicembre 1978, n.833 in materia di igiene e sanità pubblica e dell'articolo 3, comma 1 del decreto legge 25 marzo 2020, n.19 recante “Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid-19”, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze; [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it))
2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude l'ottemperanza all'Ordinanza 48/2020. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento (Settore Prevenzione e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([urp\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it)) .
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>)