



Ai partecipanti alla selezione per farmacisti collaboratori

Oggetto: disposizioni di accesso all'area di ASM Rovigo SpA

In ottemperanza dei vari DPCM, DM e ordinanze della regione veneto in materia di contenimento e prevenzione della diffusione dell'epidemia pandemica da COVID- 19, fermo restando il divieto assoluto di accedere all'area e locali di ASM Rovigo SpA in caso di:

- 1) contatto a rischio, con soggetto risultato positivo al tampone, se non dopo aver completato il periodo previsto di isolamento e conseguente negatività al tampone;
- 2) ingresso o rientro in Veneto e in Italia dai paesi diversi da quelli di cui all'allegato 1) dell'ordinanza N.64 del 6/6/2020 e dell'elenco del ministero degli esteri (<https://www.esteri.it/mae/it/ministero/normativaonline/decreto-iorestoacasa-domande-frequenti/focus-cittadini-italiani-in-rientro-dall-estero-e-cittadini-stranieri-in-italia.html>) per i quali è previsto l'obbligo di isolamento fiduciario; se non dopo aver completato il periodo previsto di isolamento e conseguente negatività al tampone;
- 3) compresenza di sintomi di infezione respiratoria e temperatura superiore a 37,5 gradi centigradi; il soggetto è obbligato a contattare il medico curante rimanendo in autoisolamento.

ASM Rovigo SpA dispone inoltre che i partecipanti alla selezione per farmacisti collaboratori .per poter accedere alla propria area esterna e ai propri locali, dovranno:

- Presentarsi muniti di mascherine di tipo chirurgico o FFP2 senza valvola o FFP3 senza valvola e di guanti monouso;
- I dispositivi citati al punto precedente andranno indossati, sempre se in ambiente chiuso o, se all'aperto, qualora non si riuscisse a rispettare il distanziamento sociale fra gli individui;
- Presentarsi secondo il calendario ed orario prestabilito con un anticipo non superiore ai 15 minuti;
- Attendere il proprio turno di chiamata negli spazi esterni (area sottoportico palazzina in mattoni rossi);
- Presentarsi muniti di autodichiarazione, come da allegato A) alla presente, debitamente compilata (*);
- Non prolungare la presenza nei locali aziendali e nell'area esterna oltre al tempo necessario al deflusso ordinario delle persone;
- Non si potranno creare assembramenti;
- Rispettare le disposizioni relative al distanziamento sociale (almeno un metro).

Prima dell'accesso ai locali aziendali ASM Rovigo SpA potrà rilevare la temperatura corporea. Qualora questa risultasse superiore ai 37,5 gradi centigradi sarete invitati ad allontanarvi dall'area di ASM Rovigo SpA e ricontattati per definire le misure alternative di prestazione della prova. I dati di rilevamento della temperatura corporea non saranno registrati se non in caso di superamento della soglia dei 37,5 gradi centigradi per conseguente segnalazione agli organi di sanità pubblica.

(*) qualora, per le disposizioni di divieto imposte dalle normative relative al contenimento della diffusione del Virus COVID-19, si creasse una impossibilità di partecipare alla prova di selezione, l'eventuale ammissione al recupero della prova stessa dovrà essere comunicata a mezzo PEC tempestivamente e non oltre la data ed orario prefissati del proprio appuntamento e successivamente inviata a mezzo PEC non oltre le 48 ore successive, certificazione medica attestante lo stato di malattia nel periodo d'interesse.

Conseguentemente, ASM Rovigo SpA comunicherà le modalità e condizioni per l'espletamento della prova

Ogni violazione delle disposizioni legislative sarà segnalata alle autorità competenti

ASM Rovigo SpA

Spettabile ASM Rovigo SpA

**AUTODICHIARAZIONE GIUSTIFICATIVA
(DA PRESENTARE ALL'AZIENDA AL RIENTRO DELLE FERIE)**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il
___/___/___ a _____ (____), residente a
_____ (____), via _____,
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione
o uso di atti falsi, nonché delle sanzioni previste dall'articolo 4 del decreto-legge 25 marzo
2020, n. 19

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a) Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da Covid-19 vigenti in Italia e, in particolare, delle prescrizioni contenute nell'ordinanza del **Ministro della salute, di concerto con il Ministro delle infrastrutture e dei trasporti, del Ministero degli Affari Esteri e delle Ordinanze del Presidente della Giunta Regionale del Veneto, nonché delle disposizioni di accesso ai vostri locali ed aree;**

b) Barrare la casella di interesse:

- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19 e di non aver avuto contatti a rischio, con soggetto risultato positivo al tampone, nei 14 giorni precedenti la presente dichiarazione;
- Che, se per effetto delle normative vigenti in materia di contenimento del virus da COVID 19, si è stati sottoposti ad isolamento fiduciario di 14 giorni, si dichiara di aver già svolto tale periodo di isolamento e si allega alla presente un certificato di assenza di patologie infettive;

c) di non presentare compresenza di sintomi di infezione respiratoria e temperatura superiore a 37,5 gradi centigradi o comunque di non presentare temperatura superiore a 37,5 gradi centigradi;

Luogo, data e ora della presente dichiarazione _____

Firma leggibile del dichiarante