

## Allegato 6

### **DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E RICEZIONE COPIA CARTACEA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'EMERGENZA COVID-19**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, dipendente/collaboratore della ditta IN.CO.M. S.P.A. con sede in Pieve a Nievole (PT), Via Roma n. 47,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- 1) di aver preso visione della documentazione aziendale relativa all'emergenza Covid-19;
- 2) di avere ricevuto dall'Azienda copia cartacea della documentazione aziendale relativa all'emergenza Covid-19, composta dai seguenti documenti:
  - Documento di Preambolo al Protocollo aziendale;
  - Protocollo aziendale (All. 1);
  - Informativa relativa al trattamento dei dati personali (All.2);
  - Informativa malattie rilasciata dal Medico aziendale (All.3);
  - Piano di pulizia e sanificazione aziendale (All.4);
  - Ordinanza n. 38 del 18 aprile 2020 della Regione Toscana su misure di contenimento della diffusione del virus COVID-19 negli ambienti di lavoro e rapporto ISS (All.5).
  - Autocertificazione dipendenti (All.6).
- 3) di avere avuto conoscenza ed accettare la disposizione aziendale di firmare una autocertificazione giornaliera al momento dell'ingresso in Azienda;
- 4) di impegnarmi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nei suddetti documenti.

Pieve a Nievole, lì

Firma