

A TUTTO IL PERSONALE IN SERVIZIO NELL'ISTITUTO

LORO SEDI

OGGETTO. Obblighi informativi dei lavoratori – DIRETTIVA N. 1/2020 FP

La Presidenza del Consiglio dei Ministri - Il Ministero per la Pubblica Amministrazione ha emanato la Direttiva n. 1/2020 relativa alle prime indicazioni in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 nelle pubbliche amministrazioni al di fuori delle aree delle aree di cui all'art 1, comma 1, del decreto-legge n.6 del 2020 soggette a restrizione per il contenimento del contagio.

Il comma 4 della suddetta Direttiva prevede che i dipendenti pubblici e coloro che a diverso titolo operano presso l'amministrazione, qualora provengano dalle suddette aree o abbiano avuto contatti con persone provenienti dalle medesime aree, sono tenuti a comunicare tale circostanza alla propria amministrazione.

Si invita pertanto il personale che si trovi eventualmente in tale situazione a darne comunicazione alla scrivente utilizzando l'allegato modello da inserire in busta chiusa indirizzata al dirigente scolastico e consegnare alla Segreteria del Personale

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Adele De Caro
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "L.Pasteur"

RISERVATA PERSONALE

OGGETTO. Obblighi informativi dei lavoratori – DIRETTIVA N. 1/2020

Il/la sottoscritto/a _____

Visto quanto indicato nella Direttiva n. 1/2020 del Ministro per la Pubblica Amministrazione in riferimento agli obblighi di cui all'oggetto, dichiara:

- di NON aver soggiornato nella località di cui al DPCM 1.03.2020
- di NON aver avuto contatti con persone provenienti dalle zone indicate di cui al DPCM 1.03.2020

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la presente comunicazione costituisce obbligo del lavoratore ai sensi dell'art. 20 del Dlvo 81/2008 e che sarà trasmessa all'Autorità Sanitaria competente nell'ambito delle iniziative di contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19.

Data _____

Firma
