MISURE ANTI-CONTAGIO COVID-19
AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA CORPOREA

Io sottoscritto _____, lavoratore presso la ditta _____, come da firma di seguito riportata, dichiaro sotto la mia responsabilità

- di provvedere autonomamente, prima dell'accesso in azienda, alla rilevazione della temperatura corporea e di averla rilevata in misura non superiore a 37,5°
- di non essere sottoporto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore

data	orario	Firma