

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

DICHIARO

- di essere stato informato dal soggetto promotore delle prescrizioni previste per la sicurezza sanitaria e delle misure per il contrasto e il contenimento del virus Covid-19, dei rischi connessi al contagio, nonché del dovere di utilizzo di idonee condotte e di adeguati livelli di protezione per lo svolgimento delle attività in azienda (uso di dispositivi di protezione individuale, distanza di sicurezza, orari...), rispettando scrupolosamente quanto previsto dal Protocollo del soggetto ospitante il tirocinio;
- di essere a conoscenza che la presenza di alcune patologie preesistenti con scarso compenso clinico potrebbero determinare, in caso di infezione da SARS-CoV-2, una maggior fragilità nell'affrontare la malattia e un esito più grave o infausto;
- di essere consapevole che tra le patologie che possono comportare una maggior fragilità vi sono, a titolo esemplificativo, malattie cardiovascolari, respiratorie, metaboliche, a carico del sistema immunitario e oncologiche e che il rischio di fragilità cresce in modo significativo in presenza di più patologie pregresse;
- di sapere che, in presenza di patologie che possono implicare una maggior fragilità, è possibile richiedere al datore di lavoro l'attivazione di adeguate misure di sorveglianza sanitaria in ragione dell'esposizione al rischio da SARS-CoV-2, così come previsto dalla circolare a tema del Ministero del lavoro e delle politiche sociali e del Ministero della Salute del 4 settembre 2020.

_____, il _____

SULLA BASE DI QUANTO SOPRA, INOLTRE DICHIARO

- DI CONSIDERARMI persona in stato di fragilità e richiedo misure di sorveglianza sanitaria eccezionale, che possono comprendere anche una vista di idoneità e compatibilità all'attività lavorativa, in fase di avvio del tirocinio;

_____, il _____
