

Check-list di controllo per il datore di lavoro

- cantieri edili -

Attuazione delle indicazioni contenute nel Protocollo di Sicurezza Anti-contagio

INFORMAZIONE					
Indicazione	Azione	SI	NO	N.A	Note
<i>Il datore di lavoro informa i lavoratori e chiunque acceda al cantiere sulle disposizioni e sulle regole fondamentali di igiene e sicurezza per prevenire le infezioni virali, attraverso le modalità più idonee ed efficaci</i>	Azioni generali				
	Consegna materiale informativo ai lavoratori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Affissione all'ingresso del cantiere di apposita cartellonistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Affissione nei luoghi maggiormente frequentati di cartelli che segnalino le corrette modalità di comportamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Consegna e/o affissione materiale informativo o infografiche in lingua madre se presenti lavoratori stranieri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Predisposizione di moduli raccolta firme per avvenuta ricezione e presa visione del materiale informativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(vedi allegato A)
	Principali informazioni da fornire				
	Obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre o altri sintomi influenzali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Obbligo di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria (numero 1500 o il numero 112, seguendone le indicazioni) in presenza di febbre o altri sintomi influenzali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Divieto di ingresso o permanenza in cantiere se sussistono o sono intervenute situazioni di pericolo (sintomi influenzali, aumento temperatura corporea, contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Modalità con cui sarà eseguito il controllo della temperatura al lavoratore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Istruzioni corretta igiene delle mani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Eventuale presenza di distributori di soluzioni idroalcoliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Istruzioni comportamenti corretti da mantenere in cantiere ed in ogni luogo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Indicazioni sulle regole base	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Modulistica da far sottoscrivere al lavoratore				
	Impegno a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del datore di lavoro nel fare ingresso in cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(vedi allegato A)
	Informativa sul trattamento dei dati personali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(vedi allegato D)
	Modulistica da far sottoscrivere ad altri soggetti che entrino in cantiere				
	Autocertificazione temperatura corporea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(vedi allegato C)

MODALITÀ' INGRESSO IN CANTIERE					
Indicazione	Azione	SI	NO	N.A	Note
<i>Prima dell'accesso in cantiere sottoporre il personale a controllo della temperatura corporea</i>	Azioni generali				
	Individuare personale addetto alla misurazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Fornire al personale addetto alla misurazione della temperatura corporea idonei DPI (mascherine, guanti monouso, tuta usa e getta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verificare esecuzione misurazione temperatura corporea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(vedi allegato B)
	Individuare spazi dove dismettere i DPI non più utilizzabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Smaltimento DPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	In presenza di lavoratore con temperatura corporea superiore a 37,5°				
	Vietare l'accesso al lavoratore nell'area del cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Individuare zone idonee allo stazionamento in isolamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Fornire al lavoratore isolato mascherina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PRECAUZIONI IGIENICHE					
Indicazione	Azione	SI	NO	N.A	Note
<i>È obbligatorio che le persone presenti in cantiere adottino tutte le precauzioni igieniche, in particolare per le mani</i>	Azioni generali				
	Verificare che siano state impartite le istruzioni per una corretta igiene delle mani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verificare la presenza di idonei mezzi detergenti per le mani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verificare l'eventuale presenza di distributori di soluzioni idroalcoliche soprattutto in punti quali l'ingresso dei cantieri o in prossimità dell'ingresso dei baraccamenti, mense, spazi comuni, ecc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Individuare una o più figure di riferimento per la verifica delle scorte dei prodotti detergenti, dei mezzi per asciugarsi e dei prodotti disinfettanti delle mani. Stabilire livelli minimi di scorta e procedure per il reintegro delle stesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

INDICAZIONI PER LE IMPRESE FORNITRICI E SUBAPPALTATRICI

Indicazione	Azione	SI	NO	N.A	Note
<i>È compito del datore di lavoro elaborare una procedura, anche coinvolgendo gli RLS/RLST per gli aspetti di loro competenza, rispetto a imprese fornitrici, subappaltatori e visitatori</i>	Azioni generali				
	Verificare la presenza della procedura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Informare imprese in appalto, subappalto, subaffidamento, fornitori e altro personale esterno:				
	<ul style="list-style-type: none"> dei percorsi da intraprendere del punto di sosta delle misure adottate per il contrasto del COVID-19 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Informare i trasportatori sull'esigenza che essi non scendano dal proprio mezzo o, nell'impossibilità:				
	<ul style="list-style-type: none"> di mantenere la distanza di 1 metro dal personale presente in cantiere o di dotarsi di guanti monouso e mascherina 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Installare o destinare specifici servizi igienici ad uso esclusivo delle imprese in appalto, subappalto, subaffidamento, fornitori e altro personale esterno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Predisporre (e segnalarlo con apposita cartellonistica) il divieto per imprese in appalto, subappalto, subaffidamento, fornitori e altro personale esterno di utilizzare i servizi igienici del personale dipendente, e viceversa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Garantire adeguata pulizia giornaliera dei servizi igienici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PULIZIA E SANIFICAZIONE

Indicazione	Azione	SI	NO	N.A	Note
L'impresa assicura la pulizia giornaliera e la sanificazione periodica dei locali e ambienti chiusi (es. spogliatoi, mensa, punti ristoro, ecc)	Azioni generali				
	Prima della riapertura prevedere la sanificazione degli ambienti, delle postazioni di lavoro e delle aree comuni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verificare che sia assicurata la pulizia giornaliera e la sanificazione periodica degli spogliatoi e delle aree comuni (compresi mezzi, auto di servizio o a noleggio) limitando l'accesso contemporaneo a tali luoghi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verificare che sia assicurata la corretta pulizia delle postazioni di lavoro e degli strumenti individuali di lavoro impedendone l'uso promiscuo, fornendo anche specifico detergente e rendendolo disponibile in cantiere sia prima che durante che al termine della prestazione di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verificare che sia assicurata la sanificazione di tutti gli alloggiamenti e di tutti i locali, compresi quelli all'esterno del cantiere ma utilizzati per tale finalità, nonché dei mezzi d'opera dopo ciascun utilizzo, presenti nel cantiere e nelle strutture esterne private utilizzate sempre per le finalità del cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Stabilire la periodicità della sanificazione in relazione alle caratteristiche ed agli utilizzi dei locali e mezzi di trasporto, previa consultazione del medico competente aziendale e del Responsabile di servizio di prevenzione e protezione, dei Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza (RLS o RSLT territorialmente competente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Organizzare le proprie squadre di lavoro in modo che le attrezzature vengano utilizzate dalle medesime persone durante il turno di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Nel caso in cui una persona che abbia frequentato il cantiere nei 14 giorni precedenti risulti positivo al COVID-19				
	Verificare che si proceda alla pulizia ed alla sanificazione dei locali secondo le disposizioni della circolare n. 5443 del 22 febbraio 2020 del Ministero della Salute nonché alla loro ventilazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DISTANZA DI SICUREZZA E DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE					
Indicazione	Azione	SI	NO	N.A	Note
L'adozione delle misure di igiene e dei dispositivi di protezione individuale indicati nel Protocollo di Regolamentazione è fondamentale	Azioni generali				
	Richiedere ai lavoratori il rispetto della distanza di 1 metro durante l'attività lavorativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Nel caso in cui non sia possibile mantenere tale distanza di sicurezza, esaminare anche con gli RSL/RSLT gli strumenti da porre in essere, compresa, ove possibile, un'eventuale diversa organizzazione del lavoro				
	Qualora <ul style="list-style-type: none"> non possa essere rispettata la distanza interpersonale di un metro non sia possibile adottare altre soluzioni organizzative 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	fornire gli idonei dispositivi di protezione, individuati in collaborazione con il Medico Competente				
	Verificare che ai lavoratori siano state fornite informazioni circa il corretto utilizzo di mascherine ed altri DPI in conformità a quanto previsto dalle indicazioni dell'Organizzazione mondiale della sanità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Indicare il posto dove dismettere i dispositivi di protezione individuale non più utilizzabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Aggiornare i compiti assegnati ai dirigenti ed ai preposti, in merito alle attività di vigilanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Stabilire le modalità per far rispettare la distanza interpersonale di un metro lungo tutto il tragitto, dai lavoratori che utilizzano il servizio di trasporto organizzato dall'impresa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Qualora non sia possibile rispettare le distanze stabilite per i lavoratori che utilizzano il servizio di trasporto organizzato dall'impresa, fornire guanti e mascherine monouso ai lavoratori.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Informare i lavoratori, in caso di utilizzo di mezzi propri, di limitare il numero di persone presenti, mantenendo la distanza di sicurezza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Assicurare che in cantiere sia attivo il presidio sanitario e, laddove obbligatorio, l'apposito servizio medico e apposito pronto intervento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

GESTIONE SPAZI COMUNI (mensa, spogliatoi, aree fumatori, distributori di bevande e/o snack, ecc.)					
Indicazione	Azione	SI	NO	N.A	Note
<i>Contingentamento accesso agli spazi comuni</i>	Azioni generali				
	Regolamentare l'accesso e la sosta negli spazi destinati alla ristorazione (es. mense), allo svago o simili (es. aree relax, sala caffè, aree fumatori), adibiti a spogliatoio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Organizzare gli spazi al fine di garantire il mantenimento della distanza di sicurezza di almeno 1 metro tra le persone che li occupano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Regolamentare la fruizione degli spazi attraverso:				
	la creazione di percorsi e passaggi obbligati (ad esempio con flussi unidirezionali...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	la creazione di aree "cuscinetto" ove non devono sostare le persone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	il contingentamento dell'accesso agli spazi comuni utilizzando opportuna segnaletica orizzontale e verticale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	il contingentamento dell'accesso agli spazi comuni utilizzando interdizioni fisiche (es. linee / catenelle da non superare, indicazione/segregazione di aree in cui è vietato l'accesso...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Organizzare gli spazi e verificare che sia assicurata la sanificazione periodica e pulizia degli spogliatoi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ORGANIZZAZIONE DEL CANTIERE					
Indicazione	Azione	SI	NO	N.A	Note
<i>Riorganizzazione del cantiere e del cronoprogramma delle lavorazioni</i>	Azioni generali				
	Definire formale incontro con CSE, Committente e DL per integrazione PSC e stima dei costi della sicurezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(vedi allegato E)
	Organizzare un piano di turnazione dei lavoratori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Creare squadre autonome, distinte e riconoscibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Articolare gli orari del cantiere sia per quanto attiene all'apertura, alla sosta e all'uscita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verificare che siano seguite le indicazioni circa i comportamenti corretti da mantenere in cantiere ed in ogni luogo; in particolare che siano evitate riunioni e qualsiasi forma di assembramento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Nell'impossibilità verificare che sia mantenuta la distanza di sicurezza interpersonale di almeno 1 metro.				

GESTIONE ENTRATA ED USCITA DIPENDENTI

Indicazione	Azione	SI	NO	N.A	Note
<i>Favorire orari di ingresso/uscita, nonché di pausa, scaglionati in modo da evitare il più possibile contatti nelle zone comuni</i>	Azioni generali				
	Organizzazione del lavoro in modo da favorire orari di ingresso/uscita, nonché di pausa, scaglionati al fine di evitare il più possibile contatti nelle zone comuni (ingressi, sala mensa, ecc).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ove possibile, dedicare una porta di entrata e una porta di uscita dai locali di cui al punto precedente e garantire la presenza di detergenti segnalati dalle apposite indicazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

GESTIONE DI UNA PERSONA SINTOMATICA

Indicazione	Azione	SI	NO	N.A	Note
<i>Caso in cui una persona presente in cantiere sviluppi febbre e sintomi di infezione respiratoria quali la tosse</i>	Azioni generali				
	Verificare il rispetto della procedura: <ul style="list-style-type: none"> • procedere all'isolamento del lavoratore con relativa fornitura di mascherina • procedere all'isolamento/gestione degli altri lavoratori presenti sulla base alle disposizioni dell'Autorità Sanitaria Locale • procedere immediatamente ad avvertire le Autorità Sanitarie competenti e i numeri di emergenza per il COVID-19 forniti dalla Regione o dal Ministero della Salute • Nel caso di positività accertata dall'autorità sanitaria al COVID-19 procedere alla sanificazione • procedere allo smaltimento dei dispositivi di protezione individuali sulla base della normativa vigente 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	'Contatti stretti': verificare il rispetto della procedura: <ul style="list-style-type: none"> • chiedere agli eventuali possibili contatti stretti di lasciare cautelativamente il cantiere, secondo le indicazioni dell'Autorità sanitaria 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SORVEGLIANZA SANITARIA					
Indicazione	Azione	SI	NO	N.A	Note
<p><i>La sorveglianza sanitaria prosegue rispettando le misure igieniche contenute nelle indicazioni del Ministero della Salute (cd. decalogo). Privilegiate, in questo periodo, visite preventive, visite a richiesta e visite da rientro da malattia.</i></p>	Azioni generali				
	Coinvolgere oltre l'ordinarietà tutte le figure della prevenzione aziendale (medico competente, RSPP, RLS/RLST) per un puntuale monitoraggio dell'attuazione attenta e responsabile delle misure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Garantire* il proseguimento delle visite periodiche, privilegiando le visite preventive, le visite a richiesta e le visite da rientro da malattia				
	<i>*Le visite periodiche, così come le visite per cessazione rapporto e quelle che coinvolgono esami strumentali che possano esporre al rischio contagio SARS-CoV2, possono essere differite, previa valutazione del medico, a dopo il 31 luglio 2020.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verificare che sia implementato un sistema di prenotazione delle visite dei lavoratori, in modo tale che nelle sale di attesa non soggiorni più di un lavoratore alla volta e non si presentino alla visita soggetti con febbre o sintomi respiratori anche lievi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verificare l'introduzione della "sorveglianza sanitaria eccezionale" che verrebbe effettuata sui lavoratori con età >55 anni o su lavoratori al di sotto di tale età ma che ritengano di rientrare, per condizioni patologiche, nella condizione di 'lavoratori fragili', anche attraverso una visita a richiesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Nominare, ove non già presente, in via straordinaria un medico competente ad hoc per il periodo emergenziale o soluzioni alternative, anche con il coinvolgimento delle strutture territoriali pubbliche (ad esempio, servizi prevenzionali territoriali, Inail, ecc.) che, come per altre attività, possano effettuare le visite, magari anche a richiesta del lavoratore.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Reintegro lavoratori dopo l'infezione da COVID-19				
	Verificare che sia stata effettuata, previa presentazione di certificazione di avvenuta negativizzazione del tampone, la "visita medica precedente alla ripresa del lavoro, a seguito di assenza per motivi di salute di durata superiore ai sessanta giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione" anche per valutare profili specifici di rischiosità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ALLEGATO A

Modulo di raccolta firme per avvenuta ricezione e presa visione da parte dei lavoratori del materiale informativo

Ricezione materiale informativo COVID-19

IMPRESA:	
CANTIERE SITO IN:	
DATA	

NOME COGNOME		firma
	Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO DEL SETTORE EDILE del 24 marzo 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19. Dichiara inoltre di aver preso visione delle informative affisse in cantiere.	
	Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO DEL SETTORE EDILE del 24 marzo 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19. Dichiara inoltre di aver preso visione delle informative affisse in cantiere.	
	Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO DEL SETTORE EDILE del 24 marzo 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19. Dichiara inoltre di aver preso visione delle informative affisse in cantiere.	
	Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO DEL SETTORE EDILE del 24 marzo 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19. Dichiara inoltre di aver preso visione delle informative affisse in cantiere.	
	Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO DEL SETTORE EDILE del 24 marzo 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19. Dichiara inoltre di aver preso visione delle informative affisse in cantiere.	

ALLEGATO B

Modulo di raccolta firme per registrazione avvenuta misurazione della temperatura corporea

Registrazione temperatura corporea

Ai fini del rispetto della privacy la presente scheda deve essere compilata per ciascun lavoratore.

Per ogni lavoratore con temperatura corporea pari o superiore a 37.5° sarà necessario compilare l'apposita scheda riportata nella seconda pagina del presente modello.

IMPRESA:

CANTIERE SITO IN:

NOME e COGNOME
del LAVORATORE

Dichiara sotto la propria responsabilità di aver ricevuto i dispositivi di protezione individuale e di essere stato sottoposto alla misurazione della temperatura corporea e di NON essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 e di non aver avuto "contatti stretti" con un soggetto positivo al COVID-19 negli ultimi 14 giorni

DATA	ORA DI RILEVAZIONE	FIRMA DEL LAVORATORE

Firma dell'addetto alla misurazione

NOTA BENE

La presente scheda deve essere **compilata** per ciascun lavoratore **solo ed esclusivamente** nel caso la **temperatura** rilevata dovesse risultare **superiore ai 37,5°**.

Ai fini del rispetto della privacy, è necessario compilare singole schede per ogni lavoratore con temperatura corporea pari o superiore a 37.5°.

A tutti i soggetti con temperatura pari o superiore a 37.5° non dovrà essere consentito l'accesso nell'area di cantiere.

IMPRESA:**CANTIERE SITO IN:****DATA**

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere stato sottoposto alla misurazione della temperatura corporea risultata pari o superiore a 37.5° e, pertanto, di non poter accedere al luogo di lavoro e di seguire le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19

NOME COGNOME	ORA DI RILEVAZIONE	FIRMA DEL LAVORATORE

Firma dell'addetto alla misurazione

Diario giornaliero misurazione temperatura corporea

Check list di controllo rilevazione temperatura corporea

IMPRESA:

CANTIERE SITO IN:

DATA

ELENCO LAVORATORI	MISURAZIONE ESEGUITA	TEMP >37,5°

Firma dell'addetto alla misurazione

ALLEGATO C

Modulo di autocertificazione temperatura corporea per altri soggetti che accedano in cantiere

Autocertificazione temperatura corporea

IMPRESA:

CANTIERE SITO IN:

DATA

Il sottoscritto _____ in qualità di

- ☐ Lavoratore autonomo
- ☐ Tecnico esterno
- ☐ Visitatore
- ☐ Altro _____

Dichiara sotto la propria responsabilità, di aver effettuato la misurazione della temperatura corporea ed è risultata inferiore a 37.5°, e di poter accedere al cantiere / luogo di lavoro seguendo le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19.

Firma

Il sottoscritto _____ in qualità di Datore di lavoro
dell'impresa _____ in

- ☐ appalto
- ☐ subappalto
- ☐ sub affidamento

Dichiara sotto la propria responsabilità, di aver effettuato la misurazione della temperatura corporea a tutto il proprio personale presente in cantiere ed è risultata inferiore a 37.5°. Pertanto dichiara sotto la propria responsabilità, che il proprio personale può accedere al cantiere / luogo di lavoro seguendo le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19.

Firma

ALLEGATO D

Integrazione informativa privacy

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016)

Ai sensi del Regolamento Ue n. 679/2016 (cd. GDPR), si forniscono di seguito le informazioni in merito al trattamento dei dati personali dei soggetti che, durante l'emergenza COVID-19, c.d. Coronavirus, accedono ai locali/uffici/cantieri di _____ (denominazione sociale) o ad altri luoghi comunque a quest'ultima riferibili.

Titolare del trattamento

IMPRESA: (denominazione sociale)	
SEDE LEGALE	Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ PROV _____
E-MAIL	

(Se l'impresa ha nominato il DPO)

Il Data Protection Officer è contattabile ai seguenti recapiti

E-MAIL DPO	
TELEFONO DPO	

Tipologia di dati personali trattati e di interessati

Nei limiti delle finalità e delle modalità definite nella presente informativa, sono oggetto di trattamento:

- i dati attinenti alla temperatura corporea;
- le informazioni in merito a contatti stretti ad alto rischio di esposizione, negli ultimi 14 giorni, con soggetti sospetti o risultati positivi al COVID-19;

I dati personali oggetto di trattamenti si riferiscono a:

- il personale di _____ (denominazione sociale). Rispetto a tali interessati, la presente informativa integra quella già fornita per il trattamento dei dati personali funzionale all'instaurazione e all'esecuzione del rapporto di lavoro;
- i fornitori, i trasportatori, gli appaltatori, visitatori e ogni altro soggetto terzo autorizzati ad accedere ai locali e agli uffici di _____ (denominazione sociale), o ad altri luoghi comunque a quest'ultima riferibili.

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti-contagio adottato, ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, dalle

parti sociali dell'Edilizia, il 24 marzo 2020 che deriva dal Protocollo sottoscritto dalle parti sociali confederali il 14 marzo 2020 e che recepisce gli aspetti sostanziali del Protocollo del MIT del 19 marzo 2020.

La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020.

Natura del conferimento dei dati personali

Il conferimento dei dati è necessario per accedere ai locali e agli uffici di _____ (denominazione sociale), o ad altri luoghi comunque a quest'ultima riferibili. Un eventuale rifiuto a conferirli impedisce di consentire l'ingresso.

Modalità, ambito e durata del trattamento

- ☐ Il trattamento è effettuato dal personale di _____ (denominazione sociale), che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento.

SE INVECE IL TRATTAMENTO È SVOLTO DA UN RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO (società o altri organismi esterni cui sia affidato il servizio) INDICARE:

- ☐ Il trattamento è effettuato _____ (denominazione responsabile), nella sua qualità di Responsabile del trattamento.

I dati personali non saranno oggetto di diffusione, né di comunicazione a terzi, se non in ragione delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al COVID-19).

I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario a perseguire la citata finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 e conservati non oltre il termine dello stato d'emergenza, attualmente fissato al 31 luglio 2020 dalla Delibera del Consiglio dei Ministri 31 gennaio 2020.

Trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea

INSERIRE SOLO SE PREVISTO IL TRASFERIMENTO IN PAESI EXTRA UE, INDICATO LE GARANZIE DI PROTEZIONE ADOTTATE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL GDPR.

Diritti degli interessati

In qualsiasi momento, gli interessati hanno il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la relativa cancellazione.

È, altresì, possibile opporsi al trattamento e richiederne la limitazione.

Queste richieste potranno essere rivolte a

_____ (denominazione sociale),

con sede legale in Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ CITTÀ _____

e-mail _____

Inoltre, nel caso in cui si ritenga che il trattamento sia stato svolto in violazione della normativa sulla protezione dei dati personali, è riconosciuto il diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia, 11 - 00187 - Roma.

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____ dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679 e dal D.Lgs. 196/2003 così come novellato secondo il D.Lgs. 10 agosto 2018, n.101 e di acconsentire al trattamento di questo dato specifico (misura temperatura corporea), con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse all'emergenza COVID19.

Luogo, data _____

Firma (per ricevuta dell'informativa e per consenso) _____

ALLEGATO E

Schema tipo lettera

RICHIESTA INCONTRO AGGIORNAMENTO PSC

c.a. **Committente/Responsabile dei Lavori**

c.a. **coordinatore della sicurezza in fase di esecuzione**

e p.c. **RLS/RLST**
e p.c. **Direttore dei lavori**

da inviare via PEC o altre forme che attestino il ricevimento da parte dei destinatari

Il sottoscritto _____ in qualità di
Legale Rappresentante pro-tempore dell'impresa _____
esecutrice dei lavori di cui (lavori privati) al contratto _____,
alla luce di quanto previsto dal DPCM 11 marzo 2020 e dal punto 6 "Distanza di sicurezza e Dispositivi di
protezione individuali" del "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il
contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro del settore edile" del 24 marzo 2020,
richiede formalmente, entro il termine di 5 gg dalla presente comunicazione un incontro urgente, anche in
modalità telematica, con l'obiettivo di concordare gli strumenti da porre in essere relativamente a
_____ per la
ripresa delle attività del cantiere, compresa, ove possibile, un'eventuale e diversa organizzazione del lavoro e/o
un nuovo cronoprogramma dei lavori.
Ciò al fine di integrare il piano di sicurezza e coordinamento di cui all'articolo 100 del decreto legislativo 9 aprile
2008, n. 81 e la relativa stima dei costi della sicurezza.

Luogo, data _____

L'Impresa

Il Legale Rappresentante _____