

Vademecum per lavoratori in quarantena attiva



ITALIANO

Cos'è la quarantena attiva?

I lavoratori agricoli provenienti dai Paesi per i quali è previsto l'isolamento fiduciario possono **trascorrere il periodo di quarantena**, prevista dal DPCM 7 agosto 2020, in forma attiva, **svolgendo i lavori agricoli nella medesima azienda agricola in cui si trovano le strutture attrezzate all'accoglienza**. La quarantena dura **14 giorni**, durante i quali **non è possibile allontanarsi dall'azienda o dal proprio alloggio**.

10 semplici regole da seguire per lavorare in sicurezza

All'arrivo in azienda il lavoratore dovrà rispettare scrupolosamente le indicazioni fornite dal datore di lavoro, e in particolare:

- 
1 TAMPONE
 Obbligo di tampone con tempi e modalità indicate dal datore di lavoro
- 
2 DURATA DELLA QUARANTENA ATTIVA
 14 giorni dal momento di arrivo in azienda, anche in presenza di esito negativo del tampone
- 
3 DIVIETO DI ALLONTANAMENTO
Non è permesso allontanarsi dall'azienda o dagli alloggi
- 
4 GRUPPI
 I lavoratori vengono assegnati a gruppi composti al massimo da 4 persone
- 
5 CONTATTI
 Evitare assolutamente contatti stretti con altri lavoratori se non dello stesso gruppo assegnato. Utilizzare mascherine chirurgiche fornite dal datore di lavoro quando la distanza interpersonale è inferiore ai 2 metri e quando si avvicinano altre persone non appartenenti al gruppo assegnato
- 
6 TRASPORTI
 Rispettare gli ordini del datore di lavoro per i trasferimenti e mantenere i gruppi assegnati in qualsiasi caso ed **indossare sempre** la mascherina chirurgica
- 
7 ALLOGGI
 Uso dedicato e assegnato a gruppi specifici o uso singolo. Vietata l'entrata a chiunque altro.
- 
8 SERVIZI IGIENICI
 Uso dedicato e assegnato a gruppi specifici o uso singolo. Areazione e igienizzazione dopo ogni uso
- 
9 ATTREZZATURE
 Uso personale delle attrezzature ed utensili. Se uso promiscuo obbligatoria l'igienizzazione prima e dopo l'uso sia delle mani sia delle stesse attrezzature. Comunque igienizzazione delle mani ad ogni cambio mansione
- 
10 AVVISO
 Avvertire il datore di lavoro qualora non vengano rispettate tali regole. **Avvertire immediatamente il datore di lavoro in caso di sintomi influenzali riconducibili a Covid-19**

Precauzioni igieniche generali



Lavarsi spesso le mani, coprire naso e bocca se si starnutisce o tossisce con fazzoletti monouso, che vanno gettati una volta usati negli appositi cestini; oppure usare la piega del gomito.



Mantenere sempre una distanza interpersonale superiore a 2 metri. Evitare di muoversi liberamente all'interno della struttura se non per necessità.



Negli spostamenti utilizzare sempre mascherine e guanti monouso o igienizzanti per le mani.



Se presente, l'accesso alla sala da pranzo è contingentato, si accede solo se il turno è stato assegnato e se vi sono posti a sedere liberi; si toglie la mascherina solo quando si è seduti al tavolo. Prediligere comunque gli spazi all'aperto per la consumazione.

AL TERMINE DEI 14 GIORNI DI QUARANTENA SEGUIRE LE PRECAUZIONI IGIENICHE GENERALI ANTICONTAGIO








DICHIARAZIONE

Datore di lavoro _____

lo sottoscritto/a _____, nato/a _____, nazione _____,

il _____, residente a _____

Dichiaro sotto la mia responsabilità di:

-  di essere entrato in Trentino dal seguente paese _____ il giorno _____;
-  essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 e delle sanzioni previste in caso di mancato rispetto delle stesse;
-  non essere sottoposto alla misura della quarantena nel mio Paese d'origine;
-  non aver avuto contatti negli ultimi 14 giorni con soggetti risultati positivi al COVID-19;
-  non aver presentato nelle ultime 24 ore sintomi riconducibili al COVID-19 (es. febbre, tosse, difficoltà respiratorie, etc.);
-  essere a conoscenza di dover comunicare immediatamente al datore di lavoro ogni variazione di anche una sola delle circostanze previste dai punti precedenti;
-  autorizzare il trattamento dei dati personali finalizzati unicamente alla prevenzione dal contagio da COVID-19 (Art. 1, n.7, lett.d) del DPCM 11 marzo 2020).

Dichiaro altresì di aver ricevuto copia del "Vademecum per lavoratori in quarantena attiva", di averne compreso i contenuti, con l'impegno al loro puntuale rispetto.

_____, il _____

Firma
