

**Dichiarazione da parte del datore di lavoro all'esecuzione di un programma di screening su dipendenti per COVID 19**

\*\*\*

Alla Direzione Generale Cura della Persona Salute e Welfare  
Regione Emilia-Romagna  
PEC: dgsan@postacert.regione.emilia-romagna.it

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a, a .....(.....) il ..... residente in .....

via/piazza ..... n. .... In qualità di legale rappresentante dell'azienda

.....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000.

**DICHIARA**

Di voler aderire alla realizzazione di un programma di screening epidemiologico consistente in un singolo dosaggio anticorpale IgG e IgM con metodo quantitativo strumentale

Che il Medico competente è \_\_\_\_\_

Che il numero di dipendenti che si prevede di coinvolgere è \_\_\_\_\_

Di scegliere il seguente centro prelievi autorizzato dalla Regione Emilia Romagna:

**Centro Medico Privato Lazzaro Spallanzani – Via F.lli Cervi 75b – Reggio Emilia**

Che il laboratorio di riferimento, autorizzato dalla Regione Emilia Romagna, per i test sierologici è:

**Centro Analisi Reggio Emilia srl**

Che il test sierologico strumentale quantitativo utilizzato avviene mediante metodica **ELISA**

Che il laboratorio , autorizzato dalla Regione Emilia Romagna, per il test molecolare da tampone naso faringeo è : **Synlab srl**

di avere informato i lavoratori sul significato dello screening e dei test, nonché sul fatto che lo stesso non può essere eseguito nell'ambito della Sorveglianza Sanitaria obbligatoria ai sensi del D.Lgs. 81/08 e che, pertanto, l'adesione allo screening è facoltativa previa acquisizione del consenso da parte del lavoratore;

di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali;

## **SI IMPEGNA A**

1. comunicare tempestivamente, tramite il medico competente, ai competenti Dipartimenti di Sanità Pubblica i risultati positivi in forma nominativa di eventuali tamponi eseguiti ;
2. comunicare, tramite il laboratorio analisi scelto, i risultati dell'indagine in forma anche aggregata indicando numero di soggetti testati con test sierologici , numeri con risultato positivo per IgG, positivo per IgG ed IgM, positivo per IgM, negativo e dubbio, nonché i test molecolari da tampone;
3. dare comunicazione ai dipendenti attraverso il medico competente della finalità e le caratteristiche dei test, sottolineando che essi non possono sostituire le misure di prevenzione del contagio indicate per i luoghi di lavoro né possono costituire elemento utilizzabile ai fini della espressione di giudizio di idoneità alla mansione specifica.

Data.....

Firma