

## **Informativa urgente**

Per le strutture sanitarie ospedaliere, strutture territoriali residenziali e semiresidenziali, sanitarie, sociosanitarie e socio assistenziali attive sul territorio della ASL FR

In base all'Ordinanza Regione Lazio Z00034 del 18/04/2020 le strutture sopracitate debbono garantire il rispetto delle misure per la prevenzione e controllo dell'infezione da SARS -COV-2 e della patologia correlata (COVID -19) comprensive di una idonea formazione e una adeguata dotazione e utilizzo dei DPI secondo quanto contenuto nell'Allegato A della predetta Ordinanza.

A tal fine le direzioni sanitarie/il responsabile sanitario delle strutture sanitarie e sociosanitarie e le direzioni delle strutture socio-assistenziali devono inviare alla scrivente ASL entro il giorno 26/04/2020, la dichiarazione sostitutiva di atto notorio, secondo il modello allegato, dell'avvenuta attuazione delle misure indicate negli allegati sopracitati.

L'Ordinanza, completa di allegati, è pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n° 47 del 18/07/2020.

Gli indirizzi di posta elettronica ai quali inviare la predetta dichiarazione sono:

per le strutture operanti nei comuni afferenti ai Distretti Sanitari A e B: [sisp.distrettob@aslfrosinone.it](mailto:sisp.distrettob@aslfrosinone.it) + [sisp.direzione@aslfrosinone.it](mailto:sisp.direzione@aslfrosinone.it) (entrambi gli indirizzi)

per le strutture operanti nei comuni afferenti al Distretto Sanitario C: [sisp.distrettoc@aslfrosinone.it](mailto:sisp.distrettoc@aslfrosinone.it) + [sisp.direzione@aslfrosinone.it](mailto:sisp.direzione@aslfrosinone.it) (entrambi gli indirizzi)

per le strutture operanti nei comuni afferenti al Distretto Sanitario D: [sisp.distrettod@aslfrosinone.it](mailto:sisp.distrettod@aslfrosinone.it) + [sisp.direzione@aslfrosinone.it](mailto:sisp.direzione@aslfrosinone.it) (entrambi gli indirizzi)

**N. B. la presente informativa sostituisce la precedente del 18/04/2020**

F.to Il Responsabile UOC SISP

Dott. Giuseppe Di Luzio

F.to Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione

Dott. Giancarlo Pizzutelli

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della Struttura sanitaria/sociosanitaria/  
socio assistenziale \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA. \_\_\_\_\_

con riferimento alle indicazioni dell'ordinanza del Presidente della Regione che detta ulteriori misure di prevenzione, contenimento e gestione dei focolai da SARS - COV2 nelle strutture sanitarie ospedaliere, nelle strutture territoriali residenziali e semiresidenziali, sanitaria, sociosanitarie e socio assistenziali, consapevole delle sanzioni penali e civili nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi di cui all'art. 47 DPR 445/2000, in qualità di datore di lavoro,

- di aver provveduto alla rivalutazione del rischio, pure biologico, ai sensi degli artt. 271 e ss. del decreto legislativo 81/2008 (TU in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro);
- di aver provveduto alla formazione di tutto il personale presente e operante presso la struttura sull'utilizzo dei DPI, anche avvalendosi di piattaforme FAD;
- di aver provveduto alla dotazione di tutto il personale presente e operante presso la struttura di idonei Dispositivi di protezione individuale (DPI);
- di aver impartito specifiche disposizioni e destinato il personale esclusivamente ad una singola struttura o, qualora dotata di più stabilimenti, ad un singolo stabilimento;
- di aver impartito specifiche disposizioni affinché tutto il personale, adeguatamente informato e formato in proposito, all'ingresso e all'uscita, sia sottoposto al controllo della temperatura e che i dati siano annotati su un apposito registro, anche elettronico, da custodire nel rispetto della disciplina in materia di tutela dei dati e compatibilmente con la gestione dell'emergenza. In caso di temperatura >37,5 °C si dovrà provvedere alla misurazione della saturazione di ossigeno ed annotarne parimenti i valori sul registro di cui sopra e attivare le misure di cui all'Allegato A.

Luogo e data della sottoscrizione                      Firma

Il Direttore sanitario \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46,47 e 76 DPR 445/2000, attesta che le misure dichiarate dal legale rappresentante sono state attuate.

Luogo e data della sottoscrizione                      Firma

Allegare documento di identità in corso di validità, leggibile del legale rappresentante e del direttore/responsabile sanitario (ove presente)