



MODELLO DICHIARAZIONE DATORIALE PROTOCOLLO COVID-19

ACCORDO INTERCONFEDERALE REGIONALE VENETO DEL 2.5.2020 ART.6, 25.01.2021 e s.m.i.

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____ legale rappresentante
dell'impresa _____ p.iva/c.f. _____

con sede legale in via _____ nr. _____

comune _____ cap _____ provincia (_____).

DICHIARA DI :

1. di essere un datore di lavoro aderente ad EBAV ;
2. di applicare il:

(barrare la casella corrispondente)

il protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus covid-19 negli ambienti di lavoro del 2.5.2020;

il protocollo **aggiornato ai sensi dell'Accordo Governo parti sociali del 6 Aprile 2021** condiviso e di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro;

in conformità alle linee guida di cui all'elaborato informativo che il COBIS mantiene aggiornato in base all'evoluzione delle fonti in materia sul suo sito istituzionale www.cobis.it ;

1. aver informato i propri lavoratori che l'RLST competente è quello del sistema COBIS il cui nominativo è rinvenibile sul sito istituzionale www.cobis.it ;

Data ____/____/____

Firma legale rappresentante

.....