



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

Il/La sottoscritto/a,

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

In qualità di Datore di Lavoro ai sensi del D. Lgs. 81/2008 dell'ente/azienda: \_\_\_\_\_

Che accoglie presso il proprio edificio situato in \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>

in base al seguente atto: \_\_\_\_\_

<sup>2</sup>

stipulato in data \_\_\_\_\_ tra \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti e uso di atti falsi

**DICHIARA**

- Di aver adottato per la propria azienda i protocolli di protezione minima di cui al "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro fra il Governo e le parti sociali" del 24/04/2020 (Allegato n. 12 al DPCM 11 giugno 2020
- Di aver adottato il Protocollo di sicurezza anti-contagio di cui all'Ordinanza n. 62 dell'8 giugno 2020 del Presidente della Giunta Regionale della Toscana.

Data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indirizzo completo

<sup>2</sup> Convenzione, contratto, accordo etc.