

Oggetto [dipendenti] Autocertificazione per il rientro nei locali dell'INFN nella Fase 2 dell'emergenza COVID-19
Mittente Rinaldo Rui <rinaldo.rui@ts.infn.it>
Mittente <dipendenti-bounces@ts.infn.it>
Destinatario <dipendenti@ts.infn.it>
Data 30/04/2020 15:55



- 2020-04-30 Questionario per rientro al lavoro.pdf(~191 KB)

A tutto il personale dipendente dell'INFN,

In allegato il facsimile del questionario che ogni dipendente dovrà compilare, firmare ed inviare al Responsabile del Servizio di Direzione (alessandra.filippi@ts.infn.it) prima del rientro nei locali dell'INFN nella Fase 2 (*).

Qualora il dipendente dovesse trovarsi in una delle condizioni che precludono la firma del documento, NON potrà accedere ai locali dell'INFN ma dovrà contattare il Servizio di Direzione, secondo quanto previsto dal DPCM 26-04-2020 (http://www.governo.it/sites/new.governo.it/files/DPCM_20200426.pdf).

grazie
rinaldo rui

(* In caso di impossibilita', il documento puo' anche essere consegnato al Servizio di Direzione al momento del rientro al lavoro.

--
Rinaldo Rui
Direttore | Director
INFN, Sezione di Trieste | INFN, Trieste Section
Via A. Valerio, 2 - 34127 Trieste (Italy)
rinaldo.rui@ts.infn.it
Tel. | Ph. +39 040 558 3380, +39 040 3756229
Skype: rinaldo.rui