



Vista la disposizione di questo Dipartimento prot. n. 9645 del 16 marzo 2020 “*Misure di prevenzione della trasmissione dell’infezione da nuovo Coronavirus SARS-CoV-2. Direttiva sullo svolgimento delle attività di verifica*”;

Vista la direttiva dell’Assessore regionale della Salute prot. 23608/DPS-A1 del 21 maggio 2020 con oggetto “*Emergenza Covid-19. Progressivo ripristino delle attività assistenziali fase 2*”;

Considerato il perdurare dello stato di emergenza dovuto alla epidemia da nuovo coronavirus SARS-Cov-2;

Ritenuto di dover adottare ogni iniziativa utile al contenimento della diffusione dell’infezione da nuovo coronavirus SARS-Cov-2;

### **SI DISPONE**

1. A far data dal 25 maggio 2020 i Dipartimenti di Prevenzione possono riprendere le verifiche nell’ambito dei procedimenti di concessione dell’autorizzazione sanitaria e/o dell’accreditamento istituzionale, nel rigoroso rispetto delle misure di prevenzione e contenimento del contagio da nuovo coronavirus SARS-CoV-2 e degli obblighi di distanziamento interpersonale definiti dai provvedimenti dello Stato e della Regione Siciliana. In particolare:
  - a. deve essere garantito, nei luoghi e nelle situazioni in cui la misura è compatibile con lo svolgimento delle attività, il mantenimento della distanza interpersonale di almeno un metro;
  - b. nel caso non fosse possibile mantenere la distanza interpersonale di almeno un metro e, comunque, negli ambienti chiusi le persone che partecipano alla verifica devono utilizzare idonei dispositivi di protezione individuale;
  - c. prima dello svolgimento di qualsiasi attività, deve essere accertato che le persone che partecipano alla verifica:
    - i. non siano sottoposte all’obbligo di permanenza domiciliare con isolamento fiduciario o di quarantena ai sensi delle Ordinanze contingibili e urgenti adottate dal Presidente della Regione Siciliana, nonché agli obblighi derivanti da altre disposizioni adottate da Autorità dello Stato o della Regione Siciliana, anche successive alla presente Direttiva, con le quali siano state adottate misure restrittive;
    - ii. non presentino sintomi riconducibili all’infezione da nuovo coronavirus SARS-CoV-2;
    - iii. non abbiano avuto contatti, nei 14 giorni precedenti, con soggetti che presentavano sintomi riconducibili all’infezione da nuovo coronavirus SARS-CoV-2.

Le persone che partecipano alla verifica attesteranno l’insussistenza di tali condizioni sottoscrivendo l’acclusa dichiarazione che sarà allegata agli atti della verifica; in caso contrario la verifica sarà differita ad altra data.

2. Restano sospese, fino a nuova disposizione, le verifiche triennali programmate ai sensi dell’art. 1 del D.A. 27 agosto 2015, n. 1468.

Il Dirigente Generale DASOE

Dott.ssa Maria Letizia Di Liberti

Il Dirigente  
dell'Organismo Tecnicamente Accreditante  
Dott. Antonio Colucci

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445  
RESA AI FINI DELLA VERIFICA SVOLTASI PRESSO \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

- 1. di non essere sottoposto all'obbligo di permanenza domiciliare con isolamento fiduciario o di quarantena, né ad altra misura restrittiva;**
- 2. di non aver avuto, nei precedenti 14 giorni, nessuno dei seguenti sintomi:** Alterazioni dell'olfatto; Alterazioni del gusto; Febbre  $\geq 37,5$  °C; Stanchezza; Dolori muscolari; Mal di gola; Tosse secca; Congestione nasale; Rinorrea (naso che cola); Dispnea (difficoltà a respirare); Diarrea; Cefalea; Dolori addominali;
- 3. di non avere, oggi, nessuno dei sintomi sopra elencati;**
- 4. di non aver avuto contatti, nei precedenti 14 giorni con nessuno che presentasse uno o più sintomi tra quelli elencati al punto 2;**
- 5. di non essersi recato, nei precedenti 14 giorni, in zone considerate ad alto rischio di infezione da SARS-CoV-2;**
- 6. di non aver avuto contatti con soggetti, ivi compresi i familiari, affetti da COVID-19;**
- 7. che i propri familiari non presentano nessuno dei sintomi sopra elencati;**
- 8. che non è mai stato affetto da COVID-19, ovvero di essere stato dichiarato guarito dall'infezione e di disporre di idonea certificazione che esibisce agli incaricati della verifica**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_