

## **PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA TRA ENTE GESTORE DELLA RSA E OPERATORE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile della Fondazione ONLUS  
Casa di Riposo Leandra - P. IVA \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
sita in Piazza Gramsci, 60 a Canneto sull'Oglio (MN)

E

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

il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Operatore in qualità di \_\_\_\_\_

**entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA, con il quale dichiarano di aver preso visione e di rispettare tutte le disposizioni vigenti inerenti le misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-CoV-2 (normative, piani, protocolli, linee guida, procedure, indicazioni e suggerimenti, buone prassi, ...).**

**In particolare, l'Operatore, consapevole che l'infezione potrebbe essere asintomatica o paucisintomatica e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta**

### **DICHIARA**

- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- Che nessun convivente all'interno del proprio nucleo familiare/residenziale è sottoposto alla misura della quarantena ovvero è risultato positivo al COVID-19;
- Di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle dei propri familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta di riferimento;
- Di, ogni qualvolta l'Operatore o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti) presenti sintomi sospetti per infezione da Nuovo Coronavirus (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.):
  - evitare di accedere alla struttura residenziale, informando il gestore del servizio;
  - rientrare prontamente al proprio domicilio;
  - rivolgersi tempestivamente al Medico di Medicina Generale di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
- Di essere stato adeguatamente informato di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie da adottare per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19;

# *Fondazione MLUS Casa di Riposo Leandra*

Residenza Sanitario Assistenziale

- Di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi che l'Operatore trascorre fuori dalla RSA, comportamenti di massima precauzione;
- Di essere consapevole che non è possibile azzerare il rischio di contagio che, invece, va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo nazionali/regionali/di Struttura per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto della struttura residenziale.

In particolare, il gestore, consapevole che l'infezione potrebbe essere asintomatica o paucisintomatica e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

## **DICHIARA**

- Di aver fornito puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- Di impegnarsi a realizzare le procedure previste per l'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo regionali;
- Di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di acclarata infezione da COVID-19 da parte di un ospite o altra persona che accede alla struttura residenziale, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

**La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia COVID-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, nonché delle Linee Guida Nazionali e Regionali applicabili alle strutture residenziali per persone con disabilità.**

Canneto sull'Oglio, il \_\_\_\_\_

L'Operatore della RSA

Il Responsabile della RSA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_