**Spett. le** ***(ente pubblico, dirigente scolastico, datore di lavoro)***

**DIFFIDA ALLA GARANZIA ED ALLA TUTELA DELLA SALUTE SUL LUOGO DI LAVORO AI SENSI DEL D. LGS. 9 APRILE 2008 N.81.**

Il/la sottoscritto/a ……………………………… nato/a a …………………………….e residente in ………………………………….. via ………………………………, dipendente/impiegato/a presso l´ente pubblico / istituto scolastico / società / ditta in intestazione

**Premesso**

* che la S.V. è responsabile della sicurezza e della salute dei lavoratori sui luoghi e nell´ambiente di lavoro ai sensi del D.Lgs 9 aprile 2008 n. 81, anche con riferimento ai mezzi e dispositivi idonei da approntare per il contrasto alla diffusione di agenti patogeni, virus e batteri (art. 271);
* che i vari Decreti Legge introduttivi dell´obbligo di vaccinazione per tutto il personale sanitario e dell´obbligo di esibizione della certificazione verde Covid-19 (c.d. Green Pass), dapprima con riferimento ai lavoratori scolastici (insegnanti, dirigenti scolastici e personale ATA) ed alle Università, e da ultimo con l´estensione di fatto a tutte le categorie di lavoratori ed a tutti gli ambiti lavorativi dei settori pubblico e privato, avrebbero lo scopo dichiarato di contrastare il diffondersi del contagio del virus Covid-19 e garantire la sicurezza e la salute dei lavoratori e degli utenti sui luoghi di lavoro;

**Considerato**

* che le evidenze scientifiche maturate con la sperimentazione dimostrano chiaramente e in maniera inoppugnabile che anche colori che sono vaccinati con uno dei 4 vaccini autorizzarti possono contrarre il virus e possono trasmetterlo ad altri sia vaccinati che non vaccinati;
* che, pertanto, solo chi presenta la certificazione verde Covid-19 con validità 48 ore, per aver effettuato il tampone, ovvero presenta l´esito del tampone negativo, di fatto può dimostrare con maggior grado di certezza, di essere negativo al Covid-19 e pertanto garantire la sicurezza e la salute sui luoghi o nell´ambiente di lavoro;
* che, invece, la medesima dimostrazione non può assolutamente essere fornita da coloro che presentano la certificazione verde Covid-19 derivante da vaccinazione con prima o seconda dose negli ultimi 12 mesi, che – potendo esser portatori del virus – non garantiscono assolutamente la sicurezza e la salute di tutti i lavoratori o gli eventuali utenti con cui vengono a contatto sui luoghi o nell´ambiente di lavoro.

Tutto quanto come sopra permesso e considerato

**Si chiede e si diffida la S.V.**

1. a non consentire l´ingresso sui luoghi o nell´ambiente di lavoro a soggetti che, non avendo effettuato un tampone negativo nelle ultime 48 ore, possono essere potenziali portatori del virus e possono mettere a rischio la salute degli altri lavoratori o di eventuali utenti con i quali vengono a contatto;
2. a predisporre a proprio carico e a proprie spese l´effettuazione di tamponi per tutti i lavoratori (vaccinati e non vaccinati) che accedono sui luoghi o nell´ambiente di lavoro, costituendo gli stessi tamponi un presidio indispensabile per garantire la sicurezza e la salute sul lavoro.

**Il mancato rispetto delle superiori indicazioni verrà ascritto ad una Vostra precisa responsabilità in caso di diffusione del contagio o contrazione di malattia derivante da infezione da Covid-19 da parte del sottoscritto.**

Luogo……………………………….. data………………………………..

Il/la sottoscritto/a