

ALLEGATO A

Misure concernenti la gestione degli esami in presenza nell'ambito delle attività di Formazione Professionale e di Istruzione e Formazione Professionale (leFP) nel periodo di emergenza COVID-19

1 - Esercizio delle funzioni di vigilanza e controllo

1. Sono confermate le misure adottate con decreti dirigenziali n. 229 del 23/03/2020, n. 290 del 07/04/2020, n. 423 del 04/05/2020 e n. 556 del 01/06/2020, relativamente alla gestione degli esami in presenza nell'ambito delle attività di Formazione Professionale e di Istruzione e Formazione (leFP), nel rispetto del Protocollo di sicurezza anti-diffusione SARS-COV-2 Formazione Professionale adottato con Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n. 52 del 26/05/2020.

2. Ai Presidenti delle relative Commissioni d'esame sono affidate funzioni di vigilanza e controllo nell'ambito delle attività di cui al punto precedente, con particolare riferimento al rispetto delle misure di prevenzione e contenimento ivi richiamate.

3. Nell'ambito del verbale d'esame e all'atto della costituzione della Commissione, il Presidente da espressamente atto del rispetto delle citate misure di prevenzione e contenimento, con particolare riferimento al distanziamento sociale tra tutti i soggetti che prendono parte all'esame, all'utilizzo della mascherina da parte degli stessi, al controllo della temperatura prima dell'accesso, alla disponibilità e all'utilizzo dei prodotti igienizzanti per le mani.

In particolare il format di verbale d'esame va integrato come di seguito specificato:

Il Presidente verifica il rispetto delle misure di prevenzione e contenimento Sars-Cov2 di cui all'ordinanza del Presidente della Giunta Regionale della Campania n° 52 del 26/05/2020, in particolare: è stata rilevata la temperatura a tutti i presenti, sono presenti i distributori di igienizzante per le mani, tutti presenti indossano la mascherina e i locali sono sufficienti a garantire il distanziamento previsto dalla normativa.

Si acquisisce e si allega al seguente verbale la dichiarazione del Rappresentante Legale attestante la sanificazione dei locali nonché le autocertificazioni rilasciate da tutti i presenti (candidati e componenti della Commissione) come da format allegato.

4. Nei casi di accertata violazione delle misure di cui sopra, il Presidente:

- a) da atto nel verbale dell'impossibilità di svolgere l'esame,
- b) trasmette il verbale all'Autorità Giudiziaria in uno alla denuncia di cui all'art. 331 cpp e all'ufficio competente della Direzione Generale per l'emanazione delle sanzioni di cui al successivo paragrafo 2.

5. L'omesso esercizio delle funzioni di cui al punto 2, ovvero la mancata verbalizzazione di cui ai punti 3 e 4 e/o la mancata trasmissione di cui al punto 4, costituisce grave illecito disciplinare da parte del dipendente designato allo svolgimento delle specifiche funzioni.

2 - Sanzioni previste per il mancato rispetto delle misure di prevenzione e contenimento COVID19

1. Il paragrafo 5 "Attività di vigilanza e controllo" del documento ad oggetto "Misure urgenti per la prosecuzione dei percorsi e delle attività formative e di inserimento socio-lavorativo" approvato con decreto dirigenziale n. 556 del 01/06/2020, è integrato come di seguito riportato:

6. In sede di esame in presenza, il Presidente da espressamente atto del rispetto delle misure di prevenzione e contenimento COVID19, con particolare riferimento al

distanziamento sociale tra tutti i soggetti che prendono parte all'esame, all'utilizzo della mascherina da parte degli stessi, al controllo della temperatura prima dell'accesso, alla disponibilità e all'utilizzo dei prodotti igienizzanti per le mani.

7. Alla fine del comma 1 dell'art. 27 del Manuale approvato con decreto dirigenziale n. 196 del 04/03/2020 è aggiunto: "h) (S3bis) Annullamento dell'esame con sospensione di tutte le attività formative in tutte le sedi dell'Agenzia (in presenza/da remoto) per trenta giorni consecutivi ed obbligo di ripetizione dell'esame senza costi aggiuntivi per gli allievi."

8. In riferimento alle fattispecie di cui al decreto dirigenziale n.196 del 4 marzo 2020, l'accertamento di irregolarità nell'ambito dei suindicati controlli, determina l'avvio delle procedure sanzionatorie descritte nella tabella che segue. L'annullamento dell'esame e la sospensione delle attività sono disposte dal Presidente della Commissione d'esame in sede di accertamento.

<i>Irregolarità</i>	<i>Irregolarità (rif. decreto dirigenziale n.196 del 4 marzo 2020)</i>	<i>Sanzioni</i>
<i>Mancato rispetto delle misure di prevenzione e contenimento COVID19</i>	<i>8. Carenza della dotazione di attrezzature e/o strumenti e/o materiale di consumo essenziali per attività d'aula / laboratorio (rispetto a quanto previsto in sede di accreditamento, in atti amministrativi emanati dalla Regione, nel progetto oggetto caricato su SILF).</i>	<i>(S3bis) Annullamento dell'esame con sospensione immediata di tutte le attività formative in tutte le sedi dell'Agenzia (in presenza/da remoto) per trenta giorni consecutivi ed obbligo di ripetizione dell'esame senza costi aggiuntivi per gli allievi. Rating: -10 punti per ciascun corso</i>

AUTODICHIARAZIONE COVID – 19

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME NOME) _____

NATO A _____ IL _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE QUANTO SEGUE:

- Di non essere stato affetto da COVID-19 o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria;
- Di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;
- Di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- Di non aver avuto contatti stretti con persona affetta da COVID-19 nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;
- Di non aver avuto contatti stretti con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 10 giorni.

Il sottoscritto inoltre si impegna a comunicare l'eventuale comparsa dei sintomi sopra riportati che si presentino nei successivi 8 giorni dallo svolgimento della sessione di esame all'autorità sanitaria locale (ASL territoriale di competenza/ Numero di Emergenza Medica Nazionale 115 / Numero Verde per emergenza Covid-19 della Regione di domicilio).

Ai fini della tracciabilità del sottoscritto nei successivi 10 giorni, qui di seguito riporto l'indirizzo di domicilio / recapito telefonico /e-mail

CITTA' _____, PROVINCIA _____

INDIRIZZO _____ N. CIVICO _____ CAP _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail _____

Luogo e data: _____, _____

In Fede

Firma leggibile del Dichiarante

Si allega copia del documento di riconoscimento