**CERTIFICAT TIPUS DE MESURA A OPTAR PER PART DE L'EMPRESA**

L'empresa ................ amb CIF .............................. .. certifica que per al treballador ......... .. amb lloc de treball ............. ... ... (assenyali el que sigui procedent):

Adopta mesures preventives en el lloc de treball:

* Evitació de treball en contacte amb públic en general.
* En cas de ser necessari contacte amb públic de manera presencial, assegurar augmentar la distància amb el mateix a 2 metres.
* Si això no és possible ampliar la distància a el màxim possible assegurant que no se sobrepassi el temps establert amb cada persona de 15 minuts com a màxim, i dotant a més dels EPIS necessaris que evitin el contacte amb el virus, com mascareta, guants ...
* A més d'evitació de treball en contacte amb el públic cal assegurar mateixes mesures per contacte amb altres treballadors (augmentar distància, no sobrepassar el temps i dotar d'EPIS).
* Extremar sempre totes les mesures higièniques que es determinin des del Ministeri de Sanitat per al cas i que són evolutives segons canviï la situació.

Adopta mesures organitzatives: teletreball.

 Adopta mesures organitzatives: canvi de lloc respectant les condicions que s'esmenten en les mesures preventives.

No pot adoptar cap de les mesures anteriorment citades

Perquè així consti:

Lloc, data, segell i signatura de l'empresa.

\* Nota: cal realitzar aquest document tantes vegades, com a treballadors afectats.