

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CP _____

SERVICIO DE PREVENCIÓN DE ZONA DE IIPP

ASUNTO: COMUNICACIÓN TRABAJADOR/A ESPECIALMENTE SENSIBLE A LA EXPOSICIÓN AL SARS-COV-2.

D./Dña _____, con DNI N° _____, funcionario/a /personal laboral en el centro penitenciario arriba referenciado, desempeñando el puesto de trabajo de _____ con domicilio a efectos de notificaciones en _____

COMUNICA

Que me encuentro dentro del colectivo de trabajadores de riesgo por cumplir los criterios /padecer una de las patologías reconocida por las Autoridades como vulnerable para el COVID-19.

Adjunto informe médico de las patologías en sobre cerrado por contener datos especialmente protegidos.

Lo que pongo en su conocimiento a efectos de que se comunique al Servicio de Prevención de IIPP y actúe conforme al Procedimiento de Actuación para los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales frente a la exposición al coronavirus (SARS-COV-2), elaborado por la Autoridad Sanitaria y Guía de Buenas prácticas elaborado por el Gobierno y Ministerio de Sanidad, así como a la Instrucción, de fecha 22 de abril de 2020, dictada por la Secretaría General de Función Pública, sobre medidas y líneas de actuación en materia de prevención de riesgos laborales frente al COVID-19, de cara a la reincorporación presencial del personal, y Resolución, del 4 de mayo de 2020, del Secretario de Estado de Política Territorial y Función Pública de medidas a adoptar en los centros de trabajo dependientes de la AGE con motivo de la aprobación del plan para la transición hacia una nueva normalidad.

Atentamente.

En _____, a ____ de mayo de 2020.

Fdo. _____