

PROGETTO di EMERSIONE E VALORIZZAZIONE

GET **C.A.R.E.** COVID-19

CURA - **A**TTENZIONE - **R**ISPETTO REGOLE - **E**TICA



ISTRUZIONI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

Sezione 1 : Premessa

Il presente progetto è stato redatto sulla base delle “Linee guida per la riapertura delle Attività Economiche, Produttive e Ricreative” – Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome – 20/178/CR05a/COV19 del 08/10/2020 e del “Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro” così come revisionato il 06 Aprile 2021.

Le indicazioni riportate all’interno dei documenti sopraccitati sono cogenti in applicazione del DPCM del 02/03/2021.

Dalla lettura critica dei dettami normativi e dall’esperienza maturata dal Dipartimento di Prevenzione ASL2 Savonese ed in particolare dalla S.C. Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro sono scaturiti i requisiti del Progetto GET C.A.R.E COVID-19

Sezione 2 : Perché partecipare al progetto

Scopo del progetto GET C.A.R.E COVID-19 è quello di **far emergere buone pratiche organizzative e procedurali** per fronteggiare l’emergenza sanitaria pandemica Covid-19 e le Imprese che, dimostrando in questo momento un rinnovato senso di responsabilità verso la collettività, vi aderiscono.

La partecipazione volontaria al progetto è l’elemento essenziale che **valorizza l’impegno dell’Impresa** verso l’utenza, i lavoratori e la collettività.

In caso di esito positivo dell’iter procedurale il nominativo della struttura, i cui requisiti sono conformi a quelli del progetto GET C.A.R.E. COVID-19, **sarà pubblicato sul sito istituzionale** dell’ASL 2 Savonese. La struttura, limitatamente al periodo dell’emergenza sanitaria potrà inoltre utilizzare e pubblicizzare il logo del progetto.

Sezione 3 : Come partecipare al progetto

3.1 Compilazione della domanda di partecipazione:

La struttura compila la domanda di ammissione al progetto (file: “01 - Domanda Partecipazione - GET CARE COVID19”); la domanda va sottoscritta dal Datore di Lavoro della Struttura Ricettiva. Sono accettabili domande presentate da un gestore in possesso di delega.

In questo caso all’interno della domanda di ammissione al progetto va indicato che il firmatario è un soggetto delegato e va allegata la delega da parte del Datore di Lavoro della Struttura Ricettiva (Nominare il file: 01bis- -Delega)

3.2 Indicazione dei servizi offerti al cliente da parte della struttura:

La struttura alberghiera / attività ricettiva elenca all’interno della domanda di partecipazione i servizi che fornisce al cliente fra i seguenti, oltre a quello principale di attività ricettiva:

- Ristorazione
- Stabilimenti balneari e spiagge
- Piscine

- Strutture termali e centri benessere
- Palestre
- Aree Giochi per bambini

Tutti i servizi che la struttura fornisce ai clienti DEVONO partecipare al progetto. Non è possibile partecipare al progetto per servizi “a scelta”.

Esempio: se una struttura ricettiva ha un ristorante ed una spiaggia attrezzata deve partecipare sia come “Attività Ricettiva” sia in merito ai servizi di “Ristorazione” e “Stabilimenti balneari e spiagge”.

Non può dunque scegliere di partecipare ad esempio solo per la parte ricettiva e ristorazione escludendo la spiaggia, dal momento che è un servizio offerto al cliente e come tale deve essere incluso al progetto GET C.A.R.E. COVID-19.

3.3 Autovalutazione da parte della struttura:

Le strutture ricettive, tramite la compilazione delle schede del progetto e la produzione degli allegati richiesti (avvalendosi anche di professionisti quali il R.S.P.P., il Medico Competente e l'RLS/RLST se nominato) potranno dimostrare l'adesione ai requisiti progettuali ed ottenere l'attestazione di conformità al progetto stesso. Le schede del progetto GET CARE COVID-19 nella sua revisione 2021 sono le seguenti:

- SCHEDE DI FASE 1 – REQUISITI GENERALI E SPECIFICI
- SCHEDE DI FASE 2 – REQUISITI GENERALI E SPECIFICI

Per meglio comprendere il progetto spieghiamo che cosa sono LE FASI, I REQUISITI GENERALI, I REQUISITI SPECIFICI e GLI ALLEGATI

3.3.1 Fasi Progettuali

La maggior parte delle strutture all'atto di emissione del Progetto GET CARE nella sua versione 2021 non sono attive, ed è proprio per questo che il progetto ha necessitato di una profonda revisione. **Al fine di permettere l'inizio del percorso di adesione al progetto a tutte le strutture, anche in un periodo di chiusura**, i requisiti del progetto come sopra descritti sono stati divisi in due schede:

- **Scheda fase 1:** requisiti attestabili anche a struttura “chiusa”.
 - o Al termine della fase 1 la struttura riceverà l'attestazione di conformità al progetto di fase 1
- **Scheda fase 2:** requisiti attestabili a struttura “aperta” , da restituire entro 15 giorni dalla data di riapertura della struttura stessa.
 - o Al termine della fase 2 la struttura riceverà l'attestazione di conformità al progetto completo

3.3.2 Requisiti Generali, Specifici e Allegati

All'interno di ogni scheda sono presenti i cosiddetti “requisiti” che il datore di lavoro dovrà crocettare per dimostrare l'adesione volontaria alle misure di prevenzione proposte ed i cosiddetti “allegati”, ovvero documenti che il datore di lavoro dovrà produrre ed inviare per dimostrare di aver preso in carico un particolare requisito.

- **Requisiti generali (REQ GEN) – Colorati di bianco:**

Sono riferiti all'attività ricettiva della struttura e dunque devono essere CROCETTATI OBBLIGATORIAMENTE: non è possibile lasciare requisiti "vuoti" senza aver attestato tramite apposizione di crocettatura la rispondenza allo stesso.

- **Requisiti specifici (REQ SPEC) – Colorati in base al servizio a cui si riferiscono:**

Se la struttura dispone solo dell'attività ricettiva non dovranno essere presi in considerazione dal momento che essi sono riferiti ai singoli servizi offerti dalla struttura e dunque devono essere crocettati SOLTANTO SE l'attività ricettiva offre al cliente il "servizio" corrispondente.

I codici colore dei vari servizi offerti sono i seguenti:

- Ristoranti all'interno della struttura ricettiva: Rosso

- Stabilimenti balneari e Spiagge afferenti alla struttura ricettiva: Marroncino

- Piscine all'interno della struttura ricettiva: Blu

- Strutture termali/ Centri Benessere interni alla struttura ricettiva: Verde acqua

- Aree giochi per bambini interne alla struttura ricettiva: Arancione

- Palestre interne alla struttura ricettiva: Fucsia

La crocettatura dei requisiti specifici diventa dunque OBBLIGATORIA se la struttura offre ai clienti il corrispondente servizio.

Esempio: se la struttura ricettiva offre ai clienti anche il ristorante e una piscina interna dovranno essere crocettati tutti i requisiti BIANCHI, ROSSI e BLU.

- **Allegati: per ogni requisito è chiaramente indicato al termine dello stesso se:**

- Non è previsto l'invio di un allegato per attestare la rispondenza a quel determinato requisito (generale o specifico che sia): in questo caso si ritroverà la dicitura "Allegato: Non previsto"
- E' previsto l'invio di un allegato per attestare la rispondenza a quel determinato requisito (generale o specifico che sia): in questo caso si ritroverà la descrizione e il nome che dovrà essere dato all'allegato.

Esempio:

*ALLEGARE in formato .pdf il materiale informativo predisposto PER I LAVORATORI
Nome allegato: ALL GEN 2.1A.pdf*

Nota: Alcuni allegati sono di produzione libera da parte della struttura (esempio fotografie di cartellonistica/segnaletica) per altri si richiede la compilazione di una tabella o di un documento predisposto dai redattori del progetto GET CARE COVID-19. In quest'ultimo caso è chiaramente indicato all'interno del requisito corrispondente (ad esempio per il REQ GEN 4.2 va

compilata la Tabella 4.2) fornita assieme alle schede del progetto. In ogni caso per facilitare la struttura ricettiva è stato predisposto un file riepilogativo degli allegati (05-Tabella Allegati).

Gli allegati vanno nominati così come indicato all'interno delle schede del progetto: NOME STRUTTURA - Nome allegato (esempio: HOTEL ABC – GEN 2.1A)

3.4 Invio delle schede e degli allegati:

Terminata la compilazione e la raccolta delle evidenze documentali occorre inviare il tutto all'interno di un unico file compresso (.7zip ad esempio) alla **PEC dell'ASSOCIAZIONE** nominandolo **NOME STRUTTURA – FILES GENERALI - FASE N**. All'interno dello stesso dovranno essere presenti:

- La domanda di partecipazione compilata e firmata dal Datore di Lavoro o delegato della struttura ricettiva (nominarla **01-NOME STRUTTURA-Domanda di Partecipazione**)
- La scheda della FASE CORRISPONDENTE compilata e firmata dal Datore di Lavoro o delegato (nominarla **02-NOME STRUTTURA- SCHEDA FASE 1** oppure **03-NOME STRUTTURA- SCHEDA FASE 2**)
- Gli allegati previsti dalla scheda di cui sopra nominati come riportato all'interno della scheda stessa ;

Sezione 4 - Valutazione della documentazione da parte dell'Associazione e ASL2 Savonese

La documentazione sarà valutata in termini di completezza e prima rispondenza dall'Associazione, in un periodo di al massimo 15 giorni dalla ricezione (alla struttura ricettiva potranno essere richiesti chiarimenti/integrazioni).

L'Associazione successivamente invierà la documentazione al Dipartimento di Prevenzione ASL 2 Savonese, al psal@pec.asl2.liguria.it che entro il termine di 30 giorni dalla ricezione, invierà le conclusioni all'Associazione: esito positivo o necessità di integrazioni .

In caso di necessità di chiarimenti/integrazioni l'Associazione sarà l'interlocutore.

Sezione 5: Comunicazione degli esiti dell'iter

In caso di esito positivo: l'Associazione invierà alla struttura:

- il logo del progetto utilizzabile negli ambienti della struttura stessa e sui siti web (limitatamente alla durata del progetto coincidente con il termine dello stato di emergenza comprese eventuali proroghe)
- un'informativa base da esporre nei locali della struttura o consegnare ai clienti con indicata una sintesi dei contenuti e delle finalità del progetto

- i link dei siti internet ISTITUZIONALI dove verranno pubblicati i riferimenti della struttura rispondente ai requisiti del progetto

In caso di mancato riscontro alla richiesta di chiarimenti/integrazioni: l'iter progettuale verrà temporaneamente sospeso.

Sezione 6: Mantenimento periodico di conformità al progetto

La struttura a far data dalla ricezione del verificato esito positivo a conclusione dell'iter, dovrà inviare all'associazione una dichiarazione di Nulla Mutato (file 04 – NULLA MUTATO) rispetto all'adempimento dei requisiti del progetto e rispetto ai contenuti degli allegati presentati entro 90 giorni dalla data di ricezione del suddetto esito positivo conclusivo (DUNQUE DOPO FASE 2).

Revoca: l'attestazione di conformità ai requisiti del progetto, la possibilità di utilizzo del logo, la pubblicazione sui siti internet ISTITUZIONALI, sarà revocata in caso di:

- Mancata presentazione a richiesta dell'attestazione trimestrale di NULLA MUTATO
- Verifica da parte dei soggetti ISTITUZIONALI dell'assenza all'interno della struttura delle misure di prevenzione anti-contagio dichiarate o allegate (fatti salvi ulteriori accertamenti di rispondenza normativa, da parte dei soggetti preposti)

ASL 2 Savona
Il Dipartimento di Prevenzione