

A/at Manuel FERNÁNDEZ MONTERO
Servei de Prevenció de Riscos Laborals
Departament de Justícia

Jo,, amb DNI,
que presto serveis al Centre Penitenciari _____,
d'aquest Departament, i amb la categoria professional de _____

EXPOSOS:

Que donat que formo part dels grups de risc descrits en el document "*Guia d'actuació i col·laboració dels serveis de prevenció de riscos laborals per fer front a la pandèmia de COVID19*", com a treballador especialment sensible, ja que sóc major de 60 anys.

Que donat que tinc risc de contraure l'esmentat Coronavirus al meu centre de treball.

Que donat que considero que no es poden garantir unes condicions de treball que em permetin realitzar la feina sense incrementar el risc .

SOL·LICITO

Que el Servei de Prevenció del Departament elabori un informe individual, tal com indica el Ministeri de Sanitat en el document abans esmentat, on quedi acreditada la indicació d'aïllament per impossibilitat de reubicació en lloc exempt de risc per COVID 19 per tal que el meu metge del Centre d'Atenció Primària pugui donar-me la baixa Laboral.

....., a ,, ,, ,, ,, ,, ,, de....., de 2020.