

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 30 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE – RUOLO TECNICO – ASSISTENTE SOCIALE CTG. D, PER LE ESIGENZE DELLA ASL ROMA 1**

**AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19**

Il sottoscritto ..... nato a.....  
 il.....residente a.....in Via/Piazza.....  
 documento identità n.....rilasciato da.....il.....  
 consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47  
 D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di aver preso visione del Protocollo 0025239 del 15.04.2021 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica pubblicato sul sito web aziendale della ASL Roma I – sezione Avvisi e Concorsi;

- di non essere affetto/a da uno o più dei seguenti sintomi:

- a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
- b) tosse di recente comparsa;
- c) difficoltà respiratoria;
- d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- e) mal di gola;

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso COVID-19 o per rientro recente dall'estero;

- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare in quanto risultato positivo alla ricerca del virus Sars-COV-2;

- di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con nessun caso confermato Covid – 19 negli ultimi 14 giorni;

- di essere informato che l'ingresso ai locali sede di concorso è subordinato alla misurazione della temperatura corporea da effettuarsi presso il "CHECK POINT" presente all'interno del P.O. Santo Spirito e in caso di rilevazione di temperatura corporea superiore ai 37,5°C il candidato, al quale sarà garantita la massima riservatezza, non potrà prendere parte alla procedura concorsuale;

- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica.

Luogo, data.....

Firma