

AVVISO RELATIVO ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER SOLI TITOLI, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI TEMPORANEI CON DISPONIBILITA' IMMEDIATA, RIVOLTA A MEDICI SPECIALISTI, MEDICI IN FORMAZIONE SPECIALISTICA - DISCIPLINA: **MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO** PER LE ESIGENZE DELLA ASL ROMA 1".

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a Nato/a a.....

il.....residente 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 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 essere informato che l'ingresso ai locali sede di concorso è subordinato alla misurazione della temperatura corporea 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 Sars-COV-2.

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

Luogo, data.....

Firma