

**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI, A TEMPO PIENO E DETERMINATO, DI PSICOLOGI PSICOTERAPEUTI, PER LE ESIGENZE DEI CENTRI ESPERTI DISTURBI COGNITIVI E DEMENZE DELLA ASL ROMA I**

**AUTOCERTIFICAZIONE COVID**

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 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 presentare sintomatologia simil-influenzale;
- 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 colloquio, 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