

**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA FORMULAZIONE DI
UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO DI
DIRIGENTI BIOLOGI, DISCIPLINA PATOLOGIA CLINICA, PER LE ESIGENZE
DELLA UOC ANATOMIA PATOLOGICA DELLA ASL ROMA I**

AUTOCERTIFICAZIONE COVID

Il Sottoscritto/a..... nato a
il.....residentea.....in:.....
Via/Piazza.....
domiciliato a.....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 e s.m.i.

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 colloquio è subordinato alla misurazione della temperatura corporea e in caso di rilevazione della medesima superiore ai 37,5°C il candidato, al quale sarà garantita la massima riservatezza, potrà prendere parte al colloquio relativo alla manifestazione d'interesse in epigrafe indicata;
 - di essere consapevole di dover adottare, durante la prova colloquio tutte le misure di contenimento necessarie per la prevenzione del contagio da COVID- 19.
- La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica.

Luogo _____, data _____

Firma dichiarante _____