

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N.2 POSTI NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO, DISCIPLINA ANATOMIA PATOLOGICA, PER ESIGENZE DELLA ASL ROMA 1

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 per l'espletamento delle prove scritte e pratica del concorso in epigrafe indicato è subordinato alla misurazione della temperatura corporea;
- 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 per il COVID-19 prevista dal Protocollo concorsi pubblici 2022.

Luogo _____, data _____

Firma dichiarante _____