

**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 scritta 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 \_\_\_\_\_