



**AUTOCERTIFICAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DEL COLLOQUIO DELLA
PUBBLICA SELEZIONE PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PER UN
PERIODO DI DODICI MESI DI N. 1 DIRIGENTE MEDICO –
DISCIPLINA: CHIRURGIA GENERALE PER LE ATTIVITA'
DELL'U.O.C. CHIRURGIA GENERALE – TRAPIANTI DI FEGATO**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Documento identità n. _____

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 essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da Virus SARS-COV-2;
- di non essere sottoposto alla misura di quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del Virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre $>37,5^{\circ}$ o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare, durante il colloquio, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- di essere in possesso di referto relativo ad un test antigenico rapido/molecolare effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento del colloquio.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-COV-2.

Luogo e Data, _____ Firma _____

**N.B.: allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
L'OMMISSIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE COMPORTA L'IMPOSSIBILITA' DI ACCEDERE
ALL'AREA DI SVOLGIMENTO DEL COLLOQUIO.**





Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI NATURA PUBBLICA
Via Francesco Sforza, 28 - 20122 Milano
Tel. 02 5503.1 - www.policlinico.mi.it - CF e P.I. 04724150968



Polo di ricerca, cura
e formazione universitaria



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO