



**AUTOCERTIFICAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DEL COLLOQUIO DELLA
PUBBLICA SELEZIONE PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PER UN
PERIODO DI SEI MESI DI N. 1 DIRIGENTE MEDICO –
DISCIPLINA: MEDICINA INTERNA DI CUI N. 1 PER LE ATTIVITA' DELL'U.O.C.
MEDICINA GENERALE E N. 1 PER LE ATTIVITA' DELL'U.O.C. MEDICINA GENERALE –
INDIRIZZO METABOLICO**

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