## AUTOCERTIFICAZIONE RILASCIATA PER LA PARTECIPAZIONE A:

## PUBBLICA SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PER IL CONFERIMENTO DI UNA SUPPLENZA DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA: CHIRURGIA PEDIATRICA.

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. 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° o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- di essere in possesso di Certificazione Verde COVID-19: certificazioni comprovanti lo stato di avvenuta vaccinazione contro il SARS-CoV-2 o guarigione dall'infezione da SARS-CoV-2, ovvero l'effettuazione di un test molecolare o antigenico rapido con risultato negativo al virus SARS-CoV-2.

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

Luogo e data _____ Firma _____

**NB: allegare copia del documento d'identità in corso di validità.**

**L'OMISSIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE COMPORTA L'IMPOSSIBILITA' DI ACCEDERE ALLE AREE CONCORSUALI.**