



**AUTECERTIFICAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL COLLOQUIO PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PER UN PERIODO DI SEI MESI DI N. 1 DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA: MALATTIE INFETTIVE.**

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 la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;

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

Luogo e Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

