

Autodichiarazione rilasciata in occasione della partecipazione al Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura, a tempo pieno ed indeterminato, di n. 4 posti di Dirigente Medico. Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi. Disciplina Patologia Clinica presso il P.O.U. G.B. Grassi - C.P.O. dell'Azienda U.S.L. Roma 3 ai sensi dell'Ordinanza del Presidente della Regione Lazio n. Z00048 del 20/06/2020 e della Circolare del Ministero della Salute n. 0032850 del 12/10/2020.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a/o _____ (____) **il** _____

Residente a _____

Documento di identità n. _____

Rilasciato da _____ **il** _____

Consapevole delle conseguenze penali previste dalla Legge qualora siano rese dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di tenere corretti comportamenti da osservare nella sede dell'espletamento della prova scritta ai fini della prevenzione della diffusione del Covid -19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;**
- di non essere soggetto a periodo di isolamento o quarantena obbligatoria secondo le prescrizioni governative vigenti;**
- di non presentare febbre >37,5° C o sintomatologia simil-influenzale (ad esempio tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);**
- di non essere a conoscenza di essere positivo al Covid -19;**
- di non avere o aver avuto sintomi riconducibili al Covid -19 nei 14 giorni precedenti;**
- di essere stato positivo sintomatico al Covid-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa dei sintomi accompagnato da un test molecolare con riscontro negativo, eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi;**
- di essere stato positivo asintomatico al Covid-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa della positività, al termine del quale risulti eseguito un test molecolare con risultato negativo.**

NEL CASO DI CONTATTI STRETTI CON PERSONE POSITIVE AL COVID-19:

- di aver osservato un periodo di quarantena obbligatoria di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso;**
- di aver osservato un periodo di quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione con un test antigenico o molecolare negativo, effettuato il decimo giorno.**

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19.

Roma,

Firma _____

(la firma viene apposta al momento dell'identificazione)