

Avviso Pubblico per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico, a tempo determinato, di durata quinquennale per la copertura di un posto di Direttore di Struttura Complessa – Area di Sanità Pubblica – Disciplina: Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica per l’UOC Accreditamento Vigilanza e Controllo Strutture Sanitarie dell’ASL Roma 3

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Documento di identità n. _____

Rilasciato da _____ il _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di tenere corretti comportamenti da osservare nella sede della ASL Roma 3 ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
- di non essere a conoscenza di avere avuto contatti con persone risultate positive al COVID-19 nei 14 giorni precedenti;
- di non essere a conoscenza di essere positivo al COVID-19;
- di non essere soggetto a periodo di quarantena obbligatoria secondo prescrizioni governative vigenti;
- di non presentare febbre $>37,5^{\circ}$ C o sintomatologia simil-influenzale (brividi, tosse di recente comparsa, difficoltà respiratoria, ecc.);
- di non essere risultato positivo al COVID-19, oppure di essere risultato positivo, ma di possedere idonea certificazione medica da cui risulta la “avvenuta negativizzazione” secondo le modalità previste rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione territoriale di competenza o altra Autorità sanitaria competente;
- 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 COVID-19.

Roma,

Firma _____