

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

Il sottoscritto nato a.....
il.....residente a.....in Via/Piazza.....
documento identità n.....rilasciato da.....il.....
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 aver preso visione del Protocollo 0025239 del 15/04/2021 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica, pubblicato sul sito web aziendale della ASL ROMA 5, sezione Amministrazione trasparente, sotto sezione Bandi di concorso;
- di aver preso visione del Piano Operativo pubblicato sul sito web aziendale della ASL ROMA 5, sezione Amministrazione trasparente, sotto sezione Bandi di concorso;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare in quanto risultato positivo alla ricerca del virus Sars-COV-2;
- di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con nessun caso confermato Covid-19;
- di non presentare la seguente sintomatologia simil-influenzale: temperatura superiore ai 37,5° C, brividi e tosse di recente comparsa, difficoltà respiratoria , perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia), diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita o alterazione del gusto (ageusia/disgeusia), mal di gola;
- di essere informato che l'ingresso ai locali sedi delle prove scritta/pratica e orale è subordinato alla misurazione della temperatura corporea con un sistema di rilevazione della temperatura corporea a distanza, al fine di verificare che la stessa sia inferiore ai 37,5°. Nel caso in cui la stessa risulti superiore ai 37,5°C, il candidato, al quale sarà garantita la massima riservatezza, non potrà prendere parte alla prova concorsuale;
- di essere consapevole di dover adottare, durante le prove scritta, pratica e orale tutte le misure di contenimento necessarie per la prevenzione del contagio da COVID- 19 previste nel Protocollo e nel Piano Operativo.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica.

Data _____

Firma dichiarante _____