



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ART. 46, 47 E 76 DEL DPR N. 445/2000 RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' VOLONTARIA REGIONALE ED INTERREGIONALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE - CAT. D DA ASSEGNARE AL DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE PER L'INTEGRAZIONE DELLE PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE CON QUELLE SOCIALI (PIPSS) INDETTO CON DECRETO N. 448/DGi/2022.

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a _____ prov. (____) il _____,

residente a _____ prov. (____), via _____,

Codice Fiscale _____, documento d'identità n. _____,

rilasciato da _____, il _____, e con scadenza _____,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare attualmente e/o nei 3 giorni precedenti la selezione in argomento sintomatologia simil-influenzale e/o uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi,
 - tosse di recente comparsa,
 - difficoltà respiratoria,
 - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia),
 - perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia),
 - mal di gola;
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova dell'avviso pubblico, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

Luogo e data _____

Firma _____