

MISURE SANITARIE OBBLIGATORIE

Emergenza Covid-19

I CANDIDATI DEVONO OBBLIGATORIAMENTE:

- scaricare, compilare e consegnare in sede d'esame L'AUTODICHIARAZIONE pubblicata a seguire;
- essere in possesso di CERTIFICAZIONE VERDE COVID-19 (GREEN PASS);
- indossare per l'intera sessione d'esame un FACCIALE FILTRANTE FFP2;
- attenersi scrupolosamente alle indicazioni operative del personale addetto;
- presentarsi da soli e senza alcun tipo di bagaglio.

I CANDIDATI NON DEVONO PRESENTARSI IN SEDE CONCURSALE SE:

- **AFFETTI DA UNO O PIÙ DEI SEGUENTI SINTOMI:** temperatura superiore a 37,5°-brividi/tosse di recente comparsa-mal di gola-difficoltà respiratoria-perdita dell'olfatto (anosmia)-diminuzione dell'olfatto (iposmia)-perdita del gusto (ageusia)-alterazione del gusto (disgeusia);
- **SOTTOPOSTI ALLA MISURA DELLA QUARANTENA O ISOLAMENTO DOMICILIARE FIDUCIARIO;**
- **SOTTOPOSTI AL DIVIETO DI ALLONTANAMENTO DALLA PROPRIA DIMORA/ABITAZIONE** come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19.

LA PRESENTE HA VALORE DI NOTIFICA AD OGNI EFFETTO DI LEGGE

Qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autodichiarazione, sarà inibito l'ingresso del candidato nell'area concorsuale.

Segue a pag. 2 MODULO AUTODICHIARAZIONE
da scaricare, compilare e consegnare in sede di colloquio

AUTODICHIARAZIONE

RILASCIATA QUALE MISURA DI PREVENZIONE CORRELATA ALL'EMERGENZA PANDEMICA COVID-19
in ordine alla partecipazione al Concorso Pubblico, per titoli ed esami, indetto in forma aggregata con la ASL Roma 1, per n. 3
posti di Dirigente Medico - disciplina di Malattie dell'Apparato Respiratorio
Area Medica e delle Specialità Mediche - DDG n. 916/20 p.r. con DDG n. 401/21 - B.U.R.L. n. 70/21 e G.U. n. 63/21,
Ordinanza del presidente della Regione Lazio n. Z00048 DEL 20/06/2020 e circolare del Ministero della Salute n. 0032850/20

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) cap _____

via _____ n. _____

PEC _____ @ _____ . _____

e-mail _____ @ _____ . _____

tel. _____ - _____

C.F. _____

Consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46/47 D.P.R. n. 445/00 DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

DI TENERE CORRETTI COMPORAMENTI DA OSSERVARE NELLA SEDE DELL'ESPLETAMENTO DELLA PROVA 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 $>37,5^{\circ}$ 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 esser 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;

di aver avuto contatti stretti con persone positive al covid-19 - solo in tale ipotesi:

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.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA PRESENTE AUTODICHIARAZIONE VIENE RILASCIATA QUALE MISURA DI PREVENZIONE CORRELATA CON L'EMERGENZA PANDEMICA DEL COVID-19 E CHE IN ASSENZA DELLA STESSA GLI SARÀ INIBITO L'ACCESSO ALL'AULA CONCORSUALE.

Luogo, _____ **- data** _____

in fede _____

allega alla presente COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ