

## **ATTENZIONE - MISURE SANITARIE OBBLIGATORIE – COVID-19**

### **I CANDIDATI DEVONO OBBLIGATORIAMENTE:**

- **SCARICARE, COMPILARE E CONSEGNARE IN SEDE DI COLLOQUIO L'AUTODICHIARAZIONE** (PUBBLICATA a seguire).
- **PRESENTARE UN REFERTO RELATIVO AD UN TEST ANTIGENICO RAPIDO O MOLECOLARE** EFFETTUATO MEDIANTE TAMPONE ORO/RINO-FARINGEO PRESSO UNA STRUTTURA PUBBLICA O PRIVATA ACCREDITATA/AUTORIZZATA IN DATA **NON ANTECEDENTE A 48 ORE DALLA DATA DI SVOLGIMENTO DEL COLLOQUIO** (tale prescrizione si applica anche ai candidati che abbiano già effettuato la vaccinazione per il covid-19).
- **INDOSSARE PER L'INTERA SESSIONE DI COLLOQUIO UN FACCIALE FILTRANTE FFP2;**
- **ATTENERSI SCRUPolosAMENTE ALLE INDICAZIONI OPERATIVE DEL PERSONALE ADDETTO.**
- **PRESENTARSI DA SOLI E SENZA ALCUN TIPO DI BAGAGLIO** (salvo situazioni eccezionali, da documentare)
- **NON PRESENTARSI PRESSOLA SEDE CONCURSUALE SE AFFETTI DA 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 (IPOSOMIA), PERDITA DEL GUSTO (AGEUSIA) O ALTERAZIONE DEL GUSTO (DISGEUSIA);  
MAL DI GOLA;
- **NON PRESENTARSI PRESSOLA SEDE CONCURSUALE SE:**  
SOTTOPOSTO ALLA MISURA DELLA QUARANTENA O ISOLAMENTO DOMICILIARE FIDUCIARIO  
SOTTOPOSTO 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 PIU' DELLE SOPRAINDICATE CONDIZIONI NON DOVESSE ESSERE SODDISFATTA, OVVERO IN CASO DI RIFIUTO A PRODURRE L'AUTODICHIARAZIONE, SARA' INIBITO L'INGRESSO DEL CANDIDATO NELL'AREA CONCURSUALE.**

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

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA 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 – relativa alla seguente convocazione:**

- **DATA:** 8/07/2021
- **PROCEDURA:** COLLOQUIO Avviso Pubblico per DIRIGENTE MEDICO – disciplina NEUROLOGIA
- **SEDE:** FONDAZIONE PTV "Policlinico Tor Vergata" (Aula Anfiteatro Giubileo 2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) 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 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 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 infine 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.**

Roma, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE**

**(ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA')**