Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 8 (otto) Collaboratori Professionali Sanitari – Infermieri Cat. D.

## AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DPR n. 445/2000

Il sottoscritto
nato il/
residente in) città di residenza provincia/nazione
via
nell'accedere presso
DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci
<ul> <li>□ di non presentare i seguenti sintomi:</li> <li>a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;</li> <li>b) tosse di recente comparsa;</li> <li>c) difficoltà respiratoria;</li> <li>d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto</li> </ul>

(iposmia), perditadelgusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);

e) mal di gola.

□ di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19;
□ di aver preso visione del protocollo e del piano operativo applicato per lo svolgimento della procedura concorsuale contenenti le misure atte a prevenire il contagio.
(si invita ad apporre una spunta a tutte le voci applicabili, e si specifica che in mancanza anche di una sola di tali spunte il candidato non potrà essere ammesso in aula per sostenere la prova)
Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento Ue 679/2016.
Data2021
INFEDE
(si invita a apporre firma leggibile)