

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DEL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ASSUNZIONE CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO DI N. 5 DIRIGENTI MEDICI DISCIPLINA DI ANATOMIA PATOLOGICA – PROCEDURA AGGREGATA REGIONALE PER LE AA.SS.LL. DI: AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA, PESCARA E TERAMO.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_, consapevole delle  
conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del  
D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre superiore a 37.5 °C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova selettiva, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con emergenza pandemica del SARS CoV. 2.

Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art.13 D.L. 30.06.2003 n.196, aggiornato dal D.L. 101/2018, autorizzo il trattamento dei dati dichiarati, ai soli fini del contenimento della diffusione del contagio da Covid19 e limitatamente allo svolgimento della presente procedura.

Firma

Luogo e data \_\_\_\_\_