

**Autodichiarazione rilasciata in occasione dell'Avviso Pubblico di mobilità nazionale, per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. N. 165/2001 e s.m.i. per la copertura, a tempo pieno e indeterminato, di n. 3 posti di Dirigente Medico – Disciplina Gastroenterologia presso l'Azienda U.S.L. Roma 3.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- Di tenere corretti comportamenti da osservare nella sede della A.S.L. Roma 3 ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
- Di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con nessun caso confermato di COVID-19 negli ultimi 10 giorni;
- Di non essere soggetto a periodo di quarantena obbligatoria secondo prescrizioni governative vigenti;
- Di non presentare febbre > a 37,5°C o sintomatologia simil-influenzale;
- Di non essere risultato positivo a COVID-19, oppure di essere risultato positivo ma di possedere idonea certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" secondo le modalità previste, rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione territoriale di competenza o altra autorità sanitaria competente;
- Di essere consapevole di dover adottare, durante il colloquio, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19.

Roma, li \_\_\_\_\_

FIRMA