

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DEL CONCORSO PUBBLICO,  
PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 15 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO  
DISCIPLINA: MEDICINA INTERNA - INDETTO DALLA ASL ROMA 6, IN QUALITA' DI  
AZIENDA CAPOFILA, IN FORMA AGGREGATA CON LA ASL ROMA 4 E ASL ROMA 5.**

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 artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di tenere corretti comportamenti da osservare nella sede dell'ASL Roma 6 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 14 giorni;
- di non essere soggetto a periodo di quarantena obbligatoria secondo prescrizioni governative vigenti;
- di non presentare febbre  $> 37,5^{\circ}\text{C}$  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 la prova concorsuale, 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.

**FIRMA**

**ARICCIA** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_