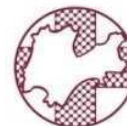




PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

TRENTINO



Azienda Provinciale
per i Servizi Sanitari
Provincia Autonoma di Trento

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI DIRIGENTE TECNICO E IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI PREPOSIZIONE AI SEGUENTI SERVIZI DELL'AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI:- SERVIZIO APPLICAZIONI E INFRASTRUTTURE IT - SERVIZIO SOLUZIONI SANITA' ELETTRONICA

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA ATTITUDINALE E VERIFICA FINALE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

tipologia di documento _____ n° _____

rilasciato da _____ scadenza _____.

- consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole di dover adottare durante la permanenza nell'area antistante e all'interno della sede delle prove tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

1. di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute disposte per le prove del concorso in oggetto, pubblicate sul sito internet della Provincia autonoma di Trento;
 2. di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
 3. di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2 e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID – 19 o in quanto proveniente dai Paesi per i quali è previsto l'isolamento fiduciario come da elenco specificato sul sito del Ministero della salute;
 4. **(Barrare obbligatoriamente uno dei due punti):**
 - di non aver soggiornato o essere transitato nei 14 giorni antecedenti la data odierna in zone a rischio epidemiologico come da elenco specificato sul sito del Ministero della salute;
 - di aver soggiornato o essere transitato nelle zone a rischio di cui al punto precedente e di essere stato sottoposto con esito negativo ai test previsti dalle misure di prevenzione previste dalle ordinanze del Ministro della salute vigenti sino alla data odierna;
 5. di esibire all'atto dell'ingresso nell'area concorsuale una delle certificazioni verdi COVID-19 in corso di validità di cui al vigente Decreto Legge n. 52/2021;
 6. di non essere a conoscenza, alla data delle prove, del proprio stato di positività a COVID-19;
 7. di non presentare i seguenti sintomi influenzali riconducibili ad infezione da COVID 19: temperatura superiore a 37,5°C e brividi; tosse di recente comparsa; difficoltà respiratoria; perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia); mal di gola;
 8. di non aver riscontrato le predette condizioni di pericolo di cui al punto 7) nei confronti di persone con me conviventi;
 9. di non aver avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi al COVID-19 negli ultimi 14 giorni e in data odierna;
 10. di indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, la mascherina FFP2.
- La presente autodichiarazione viene rilasciata, nel rispetto della disciplina privacy vigente, quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Trento,

FIRMA DEL DICHIARANTE _____