Ai fini della partecipazione alle prove del CONCORSO PUBBLICO, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 3 posti di DIRIGENTE MEDICO disciplina PSICHIATRIA - Area Medica e delle Specialità Mediche.

Il/La sottoscritto/a

_____

Nato/a _____il_____

Residente a_____Via/Piazza_____

CELL._____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii., consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n.445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver preso **visione delle misure di sicurezza** e tutela della salute pubblica vigenti stabilite con la relativa normativa;
- di non essere sottoposto alla misura di 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 non aver avuto nelle due settimane antecedenti la data della prova e di non avere attualmente temperatura corporea superiore a 37,5 °c o altri sintomi riferibili all'infezione da covid-19 (es. tosse, difficoltà respiratorie, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19 e di dover indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area di espletamento della prova sino all'uscita, idoneo facciale filtrante (c.d. mascherina FFP2) fornito dall'Amministrazione;
- di autorizzare l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5 – LA SPEZIA al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione secondo le disposizioni vigenti in materia, per la partecipazione alle prove concorsuali del concorso pubblico in oggetto, nonché per la prevenzione della diffusione del contagio da SARS-COV-2.

Luogo e Data: _____, ____ /____ /_____ Firma: _____

A sensi della normativa vigente in materia di privacy i dati sono conservati negli archivi di Azienda Socio Sanitaria Ligure 5 e saranno utilizzati per quanto previsto dalle disposizioni normative vigenti.