

AUTOCERTIFICAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI COMPLESSIVI N. 17 POSTI DI OPERATORE SOCIO SANITARIO - CTG. B, LIVELLO ECONOMICO BS COMPARTO SANITÀ, PER LE ESIGENZE DELL'A.O.U. FEDERICO II - PROVA ORALE.

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____

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 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di impegnarsi ad assumere, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla 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 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.

Napoli _____ Firma _____