Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Lariana

AUTOCERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N.445/2000

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____(_____) il _____

residente a _____ in via/piazza _____

documento di identità _____n._____

rilasciato da _____in data _____

numero di cellulare _____ in qualità di partecipante all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo a tempo determinato con incarico della durata di un anno – ovvero per un minor periodo in caso di copertura definitiva dei posti, di n. 30 posti di collaboratore professionale sanitario – infermiere – categoria D.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

- ✓ di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi: febbre superiore a 37.5°C, brividi, tosse di recente comparsa, difficoltà respiratoria, perdita improvvisa dell'olfatto;
- ✓ di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'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 aver preso visione del piano operativo relativo alle procedure selettive pubblicato sul sito aziendale e di adottare, durante le prove, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da Covid-19;
- ✓ **si esibisce, ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettera i), del Decreto Legge 23.07.2021, n. 105, certificazione verde COVID-19 (green pass).**

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

San Fermo della Battaglia, _____ Firma leggibile _____

Informativa ex artt. 13 -14 Regolamento Europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento UE 679/2016.

San Fermo della Battaglia, _____ Firma leggibile _____