



SCHEDA DI AUTODICHIARAZIONE COVID -19

La invitiamo a sottoscrivere la seguente dichiarazione ai fini dell'accesso alle prove selettive:

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____

assumendosi la piena responsabilità delle dichiarazioni di seguito rilasciate e delle conseguenze che potrebbero derivare da affermazioni non veritiere, dichiara:

di impegnarsi ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell'OMS e dell'autorità sanitaria nazionale, atte a prevenire la diffusione del COVID-19.

Altresì, dichiara:

- di non versare in uno stato febbrile con temperatura corporea superiore a 37,5 gradi;
- di non avere avuto contatti, senza adeguate misure di protezione, con soggetti risultati positivi al Covid-19 nei 14 giorni antecedenti alla data della prova selettive;
- di disporre di una certificazione medica che attesti l'avvenuta negativizzazione del tampone, nel caso in cui sia precedentemente risultato positivo al Covid-19.

Data _____

Firma _____

La presente autodichiarazione va direttamente consegnata, in formato cartaceo, a cura del candidato, in sede di riconoscimento, il giorno di convocazione alle prove selettive.

Titolare del trattamento dei dati è ATS di Brescia in conformità a quanto disposto dal Regolamento Privacy pubblicato sul sito web www.ats-brescia.it nella sezione dedicata.