

**AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA PER POSTI DI
C.P.S. INFERMIERE CAT.D E C.P.S.S. INFERMIERE CAT.Ds
A CUI SI APPLICA IL CONTRATTO DELLA SANITA'
ASSEGNAZIONE: SC COORDINAMENTO E VALORIZZAZIONE PROFESSIONI SANITARIE
prot. n. 19879 del 23/05/2022**

AUTODICHIARAZIONE

rilasciata in occasione della partecipazione alla prova concorsuale odierna

Il/la sottoscritto/ _____

nato/a a _____ il _____

Tel _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate da ARCS sul proprio portale dei concorsi;
- 2) di non essere sottoposto alla misura di isolamento domiciliare fiduciario e/o divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- 3) di non presentare febbre > 37.5°C e brividi o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, difficoltà respiratoria, perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) e diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia), mal di gola;
- 4) di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del covid-19 ed il sottoscritto è consapevole che, qualora una o più delle condizioni di cui ai punti 2 e 3 non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autodichiarazione, gli sarà inibito l'ingresso nell'area concorsuale.

Udine, _____

Firma
