



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

**AUTODICHIARAZIONE**  
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE all' **AVVISO INTERNO**  
**AL PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO**  
**DELL'AZIENDA USL DELLA ROMAGNA**  
nel profilo di **PROGRAMMATORE - RUOLO TECNICO**  
finalizzato alla ricerca di personale interessato all'assegnazione in diversa struttura  
per le specifiche esigenze della  
♦ **U.O. HOME CARE E TECNOLOGIE DOMICILIARI nell'ambito della TELEMEDICINA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Documento identità n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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**

- di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'amministrazione sul proprio portale dei concorsi;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre > 37.5°C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, 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;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Cesena, 14 settembre 2021

Firma \_\_\_\_\_