



UOC Gestione Risorse Umane
Direttore: Dott.ssa Patrizia Davì
Ufficio Gestione Giuridica del Personale
Tel. 0425/393691 - Fax 0425/393967
e-mail: personale.ro@aulss5.veneto.it

- 9 MAG. 2022

Rovigo lì,

Prot. n. 42898 / x-1

Ai candidati ammessi

OGGETTO: Protocollo per lo svolgimento dei concorsi/avvisi pubblici

In riferimento al Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici, emanato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica, in data 15.04.2021, nonché ai sensi di quanto previsto dall'art. 3, c.1, del D. Legge 23.07.2021, n. 105, convertito in Legge 16.09.2021, n. 126, dal D. L. 24.03.2022, n. 24 e dall'Ordinanza del Ministero della Salute del 28 aprile 2022, con la presente si invitano i candidati convocati per il colloquio ad attenersi alle seguenti misure igienico-sanitarie e precisamente:

1. non presentarsi presso la sede concorsuale se affetti da uno dei seguenti sintomi:
 - a) temperatura superiore a 37,5°C;
 - b) infezioni respiratorie in corso;
2. non presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposti alla misura dell'isolamento per provvedimento dell'autorità sanitaria e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
3. indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, i dispositivi di protezione delle vie respiratorie.

Deve essere prodotta, inoltre, apposita autodichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, relativamente ai punti 1 e 2, come da modulo allegato.

Qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autodichiarazione, dovrà essere inibito l'ingresso del candidato nell'area concorsuale.

Distinti saluti.

**Il Direttore della UOC
Gestione Risorse Umane
- Dott.ssa Patrizia Davì -**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(artt. 46 e 47 DPR 445/2000)

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

il _____ e residente a _____ in via _____

n. _____,

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 DPR 445/2000 sulla responsabilità penale di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non essere affetto da uno dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C;
 - infezioni respiratorie in corso;
- di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento per provvedimento dell'autorità sanitaria e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

Data _____

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

N.B.: ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATA COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, FRONTE E RETRO, IN CORSO DI VALIDITA'.