

**Misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica SARS CoV 2.**

**Autodichiarazione rilasciata in occasione della partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico a tempo determinato, della durata di un anno, per n. 3 posti di Dirigente Medico, area della Medicina Diagnostica e dei Servizi, disciplina Anestesia e Rianimazione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

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

Documento di 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 RESPONSABILITA'**

- di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento atta alla prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_