

**ALLEGATO – Concorso pubblico per titoli ed esami per l'assunzione di 2 unità di personale part-time e a tempo determinato corrispondenti all'area B- posizione economica B1 profilo professionale assistente di segreteria dell'ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Palermo pubblicato nel GURS il 25/06/2021**

(in applicazione del protocollo emanato dal Dipartimento della Funzione Pubblica ai sensi dell'articolo 10, comma 9, del D.L. del 1° aprile 2021 n. 44)

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

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

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

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'ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Palermo sul proprio sito internet;

di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:

a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;

b) tosse di recente comparsa;

c) difficoltà respiratoria;

d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);

e) mal di gola.

di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID – 19;

di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;

di essere consapevole che verranno allontanati dalla sede d'esame i candidati la cui temperatura rilevata risulti superiore a 37,5° o altra sintomatologia riconducibile al Covid-1 nonché i candidati che non rilascino la presente dichiarazione sostitutiva, completa in tutte le sue parti.

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

Luogo e data,

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_