

AUTODICHIARAZIONE
(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Versione aggiornata al DPCM del 07/09/2020 contenente ulteriori misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid-19

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a il ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____ Prov. _____

Documento di riconoscimento _____ e residente a _____

prov. _____ indirizzo di residenza: _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nella qualità di candidato alla procedura selettiva per titoli, quiz a risposta sintetica e colloquio, per la formulazione di una graduatoria da utilizzare, per incarichi a tempo determinato da conferire a Collaboratori Professionali – Ruolo Tecnico- Assistenti Sociali, presso la ASL di Latina,

DICHIARA:

di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;

di non essere positivo al COVID-19 per quanto di propria conoscenza;

Spostamenti all'estero negli ultimi 14 giorni:

di non aver soggiornato all'Estero negli ultimi 14 giorni;

di aver soggiornato all'estero negli ultimi 14 giorni in uno dei seguenti paesi: Repubblica di San Marino, Stato della città del Vaticano, Austria, Belgio, Cipro, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Irlanda, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Repubblica Ceca, Slovacchia, Slovenia, Svezia, Ungheria, Islanda, Liechtenstein, Norvegia, Svizzera, Gran Bretagna, Irlanda del Nord, Andorra, Principato di Monaco, Bulgaria, Romania, Ucraina;

di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni.

In caso affermativo, specificare di seguito la data di conclusione della quarantena o isolamento domiciliare, indicando l'esito (positivo / negativo), se conosciuto. Indicare altresì se negli ultimi 14 giorni si è rientrati dall'estero e, in tal caso, da quale paese, ai sensi del D.P.C.M. del 07/09/2020:

- Data di inizio quarantena o isolamento domiciliare: _____
- Data di conclusione di quarantena o isolamento domiciliare: _____
- Esito del periodo di quarantena/isolamento – se conosciuto: _____
- Paesi Esteri da cui si è rientrati negli ultimi 14 giorni: _____
- Data di rientro in Italia: _____



Di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

di aver soggiornato, negli ultimi 14 giorni, in Sardegna, oppure all'estero in uno dei seguenti Paesi: Croazia, Grecia, Malta, Spagna. **Portare con sé copia dell'esito negativo del tampone;**

di aver soggiornato all'estero negli ultimi 14 giorni in un Paese non incluso nei precedenti elenchi

indicare quale: _____

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

Luogo e data _____

Firma leggibile dell'interessato: _____