SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL LATINA

REGIONE LAZIO

AUTODICHIARAZIONE

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)
Versione aggiornata al DPCM del 07/09/2020 e alla circolare del Ministero della Salute n. 0032850 del 12/10/2020 contenenti 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 al **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER IL CONFERIMENTO INCARICHI TEMPORANEI, PER TITOLI E COLLOQUIO, CON DISPONIBILITA' IMMEDIATA, PER DIRIGENTI MEDICI IN "CHIRURGIA VASCOLARE" E SPECIALIZZANDI ISCRITTI AL TERZO, QUARTO O QUINTO ANNO DEL CORSO DI FORMAZIONE SPECIALISTICA – URGENTI ESIGENZE ASSISTENZIALI SANITARIE DA EMERGENZA COVID-19**

DICHIARA:

☐ di impegnarsi ad osservare comportamenti corretti ai fini della prevenzione della diffusione del CoVID-19 e di attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate a tal fine nella sede di svolgimento della prova;

☐ di non essere soggetto a periodo di isolamento o quarantena obbligatoria secondo le disposizioni governative;

☐ di non presentare in data odierna, e di non aver presentato nei tre giorni precedenti, febbre > 37,5° C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, difficoltà respiratorie, mal di gola, ecc);

☐ di non essere positivo al Covid-19, per quanto di propria conoscenza;

☐ di non avere, e di non aver avuto, sintomi riconducibili al Covid-19 nei 14 giorni precedenti;

POSITIVITÀ AL COVID

☐ di essere stato **positivo sintomatico** al Covid-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa dei sintomi accompagnato da un test molecolare con riscontro negativo, eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi;

☐ di essere stato **positivo asintomatico** al Covid-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa della positività, al termine del quale risulti eseguito un test molecolare con risultato negativo;

☐ In ogni caso, se si è risultati positivi al Covid-19, è possibile effettuare le prove concorsuali solo se si dispone di una **certificazione medica che attesti la riammissibilità in comunità**, ai sensi degli indirizzi del Ministero della Salute – Circolare del 12/10/2020, **o di un esito negativo a un tampone antigenico rapido o molecolare effettuato nelle 48 ore precedenti il giorno della prova.**

QUARANTENA CAUTELATIVA OBBLIGATORIA
Nell'ipotesi di contatti stretti con persone positive al Covid-19:

☐ di aver osservato un periodo di quarantena obbligatoria di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso;

☐ di aver osservato un periodo di quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione con un test antigenico o molecolare negativo, effettuato il decimo giorno.

SPOSTAMENTI ESTERO negli ultimi 10 giorni

☐ di non aver soggiornato all'Estero negli ultimi 10 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 10 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 10 giorni: _____
- Data di rientro in Italia: _____

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: _____