

**AUTOCERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 46 e art.47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

**Versione aggiornata al "Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici" (GU Serie Generale n.126 del 31-05-2022)**

**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 veritiera e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nella qualità di candidato al **CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 15 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI NEFROLOGIA E DIALISI, INDETTO IN FORMA AGGREGATA, TRA LE ASL DI LATINA (AZIENDA CAPOFILA), ASL ROMA 1, ASL FROSINONE E L'AZIENDA POLICLINICO UMBERTO I, INDETTO CON DELIBERAZIONE N. 540 DEL 12/05/2021 DELLA ASL DI LATINA.**

**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 sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;

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: \_\_\_\_\_