

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA BORSA DI STUDIO

finalizzata ad attività di studio e ricerca nell'ambito del progetto: "Generazione e mantenimento in coltura di modelli cellulari per lo studio delle malattie neurodegenerative ereditarie", da svolgersi presso il Programma di Neurogenetica dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna

| Il Sottoscritto | | _ |
|---|--|-----------------|
| Nato a | ili | |
| Residente a | | |
| Documento di identità n | | |
| Rilasciato da | ili | |
| Consapevole delle conseguenze penali previste i | n caso di dichiarazioni mendaci ai sensi d | egli artt. 46 e |

nendacı aı sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'amministrazione sul proprio portale dei concorsi (in alternativa comunicate tramite mail o PEC);
- Di non essere sottoposto a misure alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- Di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- Di non presentare febbre > 37,5° C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- Di essere consapevole di dover adottare, durante la selezione della Borsa di Studio, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19
- Di essere in possesso di una delle certificazioni verdi COVID-19 (Green Pass), così come previsto dal DL 52 del 22/04/2021, convertito con modificazioni dalla legge n. 87 del 17/06/2021 ed integrato dal DL 105 del 23/07/2021.

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

| Luogo e Data, | Firma | |
|---------------|-------|--|
| | _ | |