AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO, PER LA DURATA DI 12 MESI, AI SENSI DELL'ART. 15 – OCTIES DEL D.LGS N. 502/92 E S.M.I., PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO: "STUDIO NEUROFISIOLOGICO E DI NEUROIMMAGINI: VALORE PROGNOSTICO DEL MARKERS VEGETATIVI IN SONNO E IN VEGLIA NELL'ATROFIA MULTISISTEMICA", PER LE ESIGENZE DELL' IRCCS ISTITUTO DELLE SCIENZE NEUROLOGICHE DELL' AZIENDA USL DI BOLOGNA

Il Sottoscritto_____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Documento di 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 RESPONSABILITA'

- Di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'amministrazione sul proprio portale dei concorsi;
- 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 prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19

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

Luogo e Data, _____ Firma_____