



AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DELL' AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO, PER LA DURATA DI 24 MESI, AI SENSI DELL'ART. 15 - OCTIES DEL D.LGS N. 502/92 E S.M.I., FINALIZZATO ALL'ATTUAZIONE DEI PROGETTI: "TELE - NEUROREHABILITATION IN PATIENSAFTERSTROKE AND ACQUIRED BRAIN INJURY (ABI): A FEASIBILITYPILOTSTUDY;" THIS AGREEMENT SETS OUT THE RIGHTS AND OBLIGATIONS AND THE TERMS AND CONDITIONSAPPLICABLE TO THE GRANTAWARDED TO THE BENEFICIARIES FOR IMPLEMENTING THE ACTION SET OUT IN CHAPTER 2." DA SVOLGERSI PRESSO UO MEDICINA RIABILITATIVA E NEURORIABILITAZIONE (SC) DELL'IRCCS - ISTITUTO DELLE SCIENZE NEUROLOGICHE

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 (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 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 _____