

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

rilasciata in occasione della partecipazione al Concorso Pubblico unificato, per titoli ed esami, per la copertura di n. n.38 posti di Dirigente Medico – Area Medica e delle Specialità Mediche - disciplina Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, da assegnare alle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale, con rapporto di lavoro esclusivo, indetto con Deliberazione n.504 del 30.12.2020 di A.Li.Sa

Il/La sottoscritt.. _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
documento di identità _____ numero _____
rilasciato da _____ il _____

ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e ss.mm.ii., consapevole che ai sensi dell'art.76 del T.U. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' relativamente all'emergenza sanitaria Covid-19

- di non aver avuto nelle due settimane antecedenti la data della prova e di non avere attualmente uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - mal di gola;
- di essere consapevole di non doversi presentare presso la sede concorsuale se sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- di essere consapevole di dover indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, la/e mascherina/e chirurgica/he messe a disposizione dall'amministrazione organizzatrice;
- di essere informato che l'ingresso ai locali sede di prova é subordinato alla misurazione della temperatura corporea rilevata al momento dell'accesso all'interno dell'Ente, mediante termoscanner (totem/stazione di misurazione) e che la stessa non può essere superiore ai 37,5°;
- di essere informato che qualora la persona che presenti una temperatura superiore ai 37,5°C o anche una sintomatologia riconducibile al Covid e allontanata dalla sede di espletamento sia reticente e permanga presso la sede della prova, il personale dedicato potrà chiamare le



Mura delle Cappuccine 14 - 16128 Genova - Tel. +39 01056321 - Fax 010 563 2018 - www.galliera.it
P.I. 00557720109 - Cod. IBAN IT 23 R 06175 01418 000001751990 - protocollo@pec.galliera.it

Forze dell'Ordine per il riconoscimento della persona e il suo allontanamento dalla sede concorsuale con l'interessamento degli organi di igiene territoriali;

- di essere informato riguardo al trattamento dei dati effettuato dall'Ente, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy e delle norme di settore vigenti e di dare il consenso che lo stesso li utilizzi in forma cartacea ed elettronica, li conservi nelle relative banche dati e li comunichi per i soli fini istituzionali e per effettuare i controlli di veridicità, di cui al D.P.R. 445/2000 ed alla Legge 183/2011, anche ad altre amministrazioni/enti. Di essere informato di avere la facoltà di esercitare i diritti di cui all'art.12 del regolamento U.E. 2016/679 e ss.mm.ii., ad es. l'opposizione per motivi legittimi al loro trattamento, l'accesso, l'aggiornamento, la rettifica etc. dei dati che la riguardano. Il diritto alla non diffusione dei dati viene limitato dagli adempimenti imposti a questo Ente dalle norme sulla trasparenza;
- di essere informato e consapevole che i dati certificati verranno sottoposti a controllo di veridicità di cui all'art.71 D.P.R. 445/2000 il cui esito non veritiero comporterà oltre alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti anche l'obbligo di segnalazione all'autorità competente.

Genova, _____

Firma del dichiarante

