



**PROCEDURA CONCORSUALE UNIFICATA, FINALIZZATA ALLA COPERTURA A TEMPO PIENO
E INDETERMINATO DI N. 4 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA OFTALMOLOGIA**

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO STATO DI SALUTE

rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica da SARS CoV2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il
____/____/____, residente a _____ (____) in via
_____ n. _____ domiciliato/a in _____ (____) in via
_____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- di non essere affetto, attualmente, da patologia febbrile con temperatura superiore ai 37,5°
- di non presentare, al momento, sintomatologia simil-influenzale (quale, a titolo meramente esemplificativo, tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, diarrea, perdita dell'olfatto e/del gusto, etc...)
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero al divieto assoluto di allontanarsi dalla propria abitazione o dimora ovvero di non essere a conoscenza, ad oggi, del proprio stato di positività al Covid-19
- di non aver avuto "contatto stretto", negli ultimi 14 giorni, con un caso positivo, confermato, di Covid-19
oppure
- di aver avuto "contatto stretto", negli ultimi 10 giorni, con un caso positivo, confermato, di Covid-19 ed aver effettuato un test antigenico o molecolare, con esito negativo, il 10° giorno _____ (indicare la data di effettuazione del test)
- di non essere rientrato in Italia, negli ultimi 14 giorni, da uno Stato estero per il quale è prevista la quarantena
- di essere risultato positivo asintomatico alla ricerca del virus da Covid-19 e di aver rispettato un periodo di isolamento di 10 giorni dall'accertamento della positività, terminato in data _____, al termine del quale ha effettuato un test molecolare in data _____ (indicare la data di effettuazione del test), con risultato negativo (compilare solo in caso di pregressa positività al Covid-19);
- di essere risultato positivo sintomatico alla ricerca del virus da Covid-19 e di aver rispettato un periodo di isolamento di 10 giorni dalla comparsa dei sintomi, terminato in data _____, e di avere effettuato un test molecolare in data _____ (indicare la data di effettuazione del test), con risultato negativo, eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi (compilare solo in caso di pregressa positività al Covid-19);



- di continuare a risultare positivo al test molecolare per Covid-19, pur non presentando più sintomi (fatta eccezione per ageusia/disgeusia e anosmia) da almeno una settimana, dopo avere osservato un periodo di isolamento di 21 giorni dalla comparsa dei sintomi e terminato in data _____ (compilare solo in caso di attuale positività al Covid-19)
- di aver preso visione del Protocollo e delle misure di sicurezza e tutela della salute per la prevenzione del contagio da Covid-19, pubblicate dalla A.O.U. di Cagliari, sul proprio sito web istituzionale e di essere consapevole di doverle adottare
- di impegnarsi a informare tempestivamente la Commissione della presenza di qualsiasi sintomo influenzale insorto durante l'espletamento delle prove concorsuali, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti e di non togliere mai la mascherina

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 in materia di raccolta, protezione e trattamento dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE 679/2016

Luogo e data

Il/La dichiarante (firma leggibile)

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta