



CL 01.04.02

Milano, 02/11/2020

ATS MetroMilano
AOO_ATSMI
REGISTRO UFFICIALE
USCITA
Prot. N. 0152347
Data 02-11-2020

Oggetto: Autodichiarazione stato di salute al fine di contenere la diffusione del Covid-19

Con la presente, in occasione delle prove concorsuali relative al "Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di collaboratore amministrativo professionale senior - cat. DS - da assegnare alle strutture a rilevanza economica dell'ATS della Città metropolitana di Milano" che si terranno il 6 novembre p.v. presso l'Aula n. 208 della sede di Via Festa del Perdono, 7 dell'Università degli Studi di Milano, si chiede ad ogni candidato di consegnare, al momento della registrazione, il modello di autocertificazione allegato debitamente compilato relativo allo stato di salute circa l'assenza di sintomatologia da Covid-19.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

Il Direttore
UOC Risorse Umane e Organizzazione
Paola Carini



DICHIARAZIONE SOSTITUITIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____

e residente in _____

assumendosi la piena responsabilità delle dichiarazioni di seguito rilasciate e delle conseguenze che potrebbero derivare da affermazioni non veritiere

dichiara

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19 nelle ultime due settimane;
- di non trovarsi in stato di quarantena o isolamento fiduciario;
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto) nelle ultime due settimane;
- di non manifestare attualmente sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto).

Altresì dichiara di impegnarsi ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell'OMS e dell'autorità sanitaria nazionale, atte a prevenire la diffusione del COVID-19.

Milano _____

Firma _____

La presente autodichiarazione va direttamente consegnata, in formato cartaceo, a cura del candidato, in sede di riconoscimento, il giorno di convocazione alle prove selettive.

Titolare del trattamento dei dati è ATS Città Metropolitana di Milano