

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALL' Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico a tempo determinato, per la durata di 36 mesi, ai sensi dell'art. 15 – octies del D.lgs n. 502/92 e s.m.i., per l'attuazione del progetto: POTENZIAMENTO DELL'ATTIVITA' DI GRANT OFFICE: CLUSTER HEALTH, RICERCA IN AMBITO MEDICALE E MEDICINA DIGITALE" da svolgersi in afferenza alla U.O.C. Ricerca e innovazione dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola**

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 dalle amministrazioni sul loro portale dei concorsi il 14/09/2020;
- 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 \_\_\_\_\_