


TRENTINO

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Autocertificazione ai fini della partecipazione alla prova di concorso di data 28 aprile 2021 per l'accesso al corso di formazione specifica in medicina generale 2020/2023 di cui alla deliberazione della Giunta provinciale n. 1335/2020.

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a _____ (Prov. ____) il _____
 tipologia di documento _____ n. _____
 rilasciato da _____ scadenza _____

- consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 48 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole di dover adottare durante la permanenza nell'area antistante e all'interno della sede concorsuale della prova del 28 aprile 2021, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da Covid 19;
- consapevole che non verrà consentito l'accesso e verranno allontanati dalla sede concorsuale i candidati che non rispettano le condizioni richieste dai punti sotto descritti;
- consapevole che verranno allontanati dalla sede concorsuale i candidati che non rilasciano la presente dichiarazione sostitutiva;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. di aver preso visione delle Misure di sicurezza e tutela della salute disposte per la prova di concorso in oggetto, comunicate ai singoli candidati e pubblicate su <https://www.trentinosalute.net/Aree-tematiche/Formazione-e-operatori/Corso-di-formazione-specifica-in-medicina-generale/2020-2023>
2. non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato Covid-19 o per rientro recente dall'estero
3. di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2 e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19 o in quanto proveniente dai Paesi per i quali è previsto l'isolamento fiduciario come da elenco specificato sul sito del Ministero della Salute
4. (Barrare obbligatoriamente uno dei due punti)
☐ di non aver soggiornato o essere transitato nei 14 giorni antecedenti la data odierna in zone a rischio epidemiologico come da elenco specificato sul sito del Ministero della Salute
☐ di aver soggiornato o essere transitato nelle zone a rischio di cui al punto precedente e di essere stato sottoposto con esito negativo ai test previsti dalle misure di prevenzione previste dalle ordinanze del Ministero della Salute vigenti sino alla data odierna
5. di presentare un referto relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rinofaringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento della prova di concorso
6. di non avere i seguenti sintomi influenzali riconducibili ad infezione da COVID-19 e in data odierna: temperatura superiore ai 37,5° 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
7. di non aver riscontrato le predette condizioni di pericolo di cui al punto 6) nei confronti dei conviventi;
8. di non aver avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi al COVID-19 negli ultimi 14 giorni e in data odierna;
9. di indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, la mascherina chirurgica.

La presente dichiarazione viene rilasciata, nel rispetto della disciplina privacy vigente, quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-COV-2

Data, 28 aprile 2021

FIRMA DEL DICHIARANTE

Provincia autonoma di Trento

Piazza Dante, 15 - 38122 Trento • P +39 0461 495111 • C.F. e P.IVA 00337460224