



SCHEDA DI AUTODICHIARAZIONE COVID -19

La invitiamo a sottoscrivere la seguente dichiarazione ai fini dell'accesso alle prove selettive:

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

assumendosi la piena responsabilità delle dichiarazioni di seguito rilasciate e delle conseguenze che potrebbero derivare da affermazioni non veritiere, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

Il sottoscritto/a si impegna ad adottare tutte le misure di prevenzione in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell'OMS, dell'autorità sanitaria nazionale, della Regione Lombardia e dei Protocolli nazionali e aziendali atti a prevenire la diffusione del COVID-19.

Data _____

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 di Brescia in conformità a quanto disposto dal Regolamento Privacy pubblicato sul sito web www.ats-brescia.it nella sezione dedicata.

Mod. vers. 08.06.2022