

## NORME COVID PER I PARTECIPANTI

Si porta a conoscenza i candidati delle procedure stabilite Dal dipartimento della Funzione Pubblica con nota DFP 0007293-P-03/02/2021 (Protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici di cui all'articolo 1, comma 10, lettera z), del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 14 gennaio 2021).

Si riporta di seguito stralcio della nota:

- 1) **Non presentarsi** presso la sede concorsuale se affetti da uno o più dei seguenti sintomi:
  - Temperatura superiore a 37,5 °C e brividi;
  - Difficoltà respiratoria;
  - Perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
  - Mal di gola
- 2) **Non presentarsi** presso la sede concorsuale se sottoposto a misura di quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/ abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID 19;
- 3) **Presentare**, all'atto dell'ingresso nella sede della prova, la CERTIFICAZIONE VERDE COVID 19, in formato digitale o cartaceo, emessa dalla Piattaforma Nazionale del Ministero della Salute o esito negativo del tampone (molecolare o antigenico) non antecedente le 48 ore dalla data della prova unitamente al "MODULO PER L'AUTODICHIARAZIONE ED IL RILASCIO DEL CONSENSO ALLA RILEVAZIONE DELLA TEMPERATURA CORPOREA ED ESIBIZIONE GREEN PASS AI FINI DELL'ACCESSO ALLE SEDI ASP DI REGGIO CALABRIA DA PARTE DI SOGGETTI ESTERNI (ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e del Regolamento UE 2016/679)"

**MODULO PER L'AUTODICHIARAZIONE ED IL RILASCIO DEL CONSENSO ALLA RILEVAZIONE DELLA TEMPERATURA CORPOREA ED ESIBIZIONE GREEN PASS AI FINI DELL'ACCESSO ALLE SEDI ASP DI REGGIO CALABRIA DA PARTE DI SOGGETTI ESTERNI (ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e del Regolamento UE 2016/679)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ recapito (e-mail o \_\_\_\_\_  
telefono) \_\_\_\_\_ in qualità di Partecipante al \_\_\_\_\_  
concorso di \_\_\_\_\_  
Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

- di impegnarsi a mantenere il distanziamento fisico, di adottare comportamenti corretti per l'igiene delle mani e di utilizzare sempre i Dispositivi di Protezione Individuale previsti per il contrasto della diffusione del COVID-19 in ottemperanza alle disposizioni aziendali e governative;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio alla presenza di febbre (oltre 37.5°C) o di altri sintomi influenzali (quali tosse e/o difficoltà respiratoria);
- di essere consapevole che i candidati sono tenuti a presentarsi muniti di valido documento d'identità personale. Ai sensi del decreto-legge n. 105 del 23 luglio 2021 possono accedere ai locali sede del concorso coloro i quali siano in possesso di certificazione verde COVID-19 (Green pass).
- di essere consapevole di quanto disposto dal D.P.R. 28.12.2000, n. 445 s.m.i. e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

**E PERTANTO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di aver letto e compreso le prescrizioni utili ai fini del contenimento del contagio da Covid-19 di cui nota informativa pubblicata sul sito di [www.asp.rc.it](http://www.asp.rc.it) ;
- di avere letto e compreso l'informativa relativa al trattamento dei dati personali particolari ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito pubblicata sul sito di [www.asprc.it](http://www.asprc.it) ;

- di NON essere rientrato negli ultimi 14 giorni in Italia da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio per cui è prevista la quarantena cautelare;
- di NON essere soggetto ad una prescrizione ufficiale di isolamento obbligatorio emessa dal Dipartimento della Prevenzione/Igiene Pubblica dell'ASL Territorialmente Competente;
- di NON essere soggetto ad una prescrizione ufficiale di quarantena obbligatoria emessa dal Dipartimento della Prevenzione/Igiene Pubblica dell'ASL Territorialmente Competente, oppure, di aver ricevuto una disposizione di quarantena negli ultimi 10 giorni ma di NON aver sviluppato sintomi e di essere in possesso di un tampone (molecolare o antigenico) effettuato al 10° giorno con esito NEGATIVO/NON RILEVATO; di NON essere stato in contatto e/o di NON essere consapevole di essere stato a contatto con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- **(IN ALTERNATIVA AL PUNTO PRECEDENTE E SOLO PER IL PERSONALE SANITARIO)** di aver sempre rispettato tutte le misure organizzative di prevenzione previste dai rispettivi protocolli aziendali o, comunque, di aver applicato le disposizioni nazionali vigenti in tema di emergenza sanitaria e di NON trovarsi in regime di quarantena cautelare;
- di NON avere sintomi influenzali (quali tosse e/o difficoltà respiratorie) e di aver provveduto a rilevare AUTONOMAMENTE la propria temperatura corporea, previo accesso alla sede aziendale, con esito inferiore a 37,5° e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;
- **(IN ALTERNATIVA AL PUNTO PRECEDENTE)** di NON avere sintomi influenzali (quali tosse e/o difficoltà respiratorie) e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini della rilevazione della temperatura corporea;
- **(SOLO PER LE DONNE IN ALLATTAMENTO)** di usufruire del permesso ai fini dell'allattamento del figlio durante la prova d'esame e di dichiarare che il neonato, negli ultimi 14 giorni, non è rientrato in Italia da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio per cui è prevista la quarantena cautelare e che, lo stesso, NON è soggetto ad una prescrizione di isolamento/quarantena emessa dal Dipartimento della Prevenzione/Igiene Pubblica dell'ASL Territorialmente Competente;
- **(IN RIFERIMENTO AL FIGLIO)** che il medesimo NON presenta sintomi influenzali (quali tosse e/o difficoltà respiratorie) e di aver provveduto a rilevare AUTONOMAMENTE la sua temperatura corporea;
- **(IN ALTERNATIVA AL PUNTO PRECEDENTE)** che il medesimo NON presenta sintomi influenzali (quali tosse e/o difficoltà respiratorie) e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini della rilevazione della temperatura corporea;
- **ALTRO(specificare):**

---



---



---



---

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE (per esteso e leggibile)