



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA
SAN CAMILLO FORLANINI



REGIONE
LAZIO

Autodichiarazione rilasciata in occasione della partecipazione Avviso pubblico, per la procedura di stabilizzazione di cui all'art. 20 comma 2 del D.Lgs 75/2017 del personale precario della Dirigenza Medica nel profilo professionale di Dirigente Medico disciplina Anatomia Patologica

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Documento di identità _____ n. _____

Rilasciato da _____ il _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di non essere soggetto sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza sanitaria da virus Covid-19 ed in ottemperanza al "Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici" emanato dal Ministro della Salute con ordinanza del 25/05/2022.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e al D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roma, 29 marzo 2023

Firma

Allegare: copia di un valido documento di riconoscimento