A.S.L. CN1

Sede legale ASL CN1
Via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)
P.IVA 01128930045
T. 0171.450111 - F. 0171.1865270
protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 4 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO/ INFERMIERE (cat. D).

Si comunica che la prova orale per il concorso in oggetto si svolgerà presso l'Aula Informatica (piano seminterrato) dell'Asl Cn1 sita in Via Pier Carlo Boggio n. 12 a Cuneo, secondo il calendario visionabile al seguente indirizzo https://aslcn1.iscrizioneconcorsi.it (alla voce Documenti della procedura in oggetto) accedendo con le credenziali ottenute in fase di iscrizione.

A.S.L. CN1

Sede legale ASL CN1
Via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)
P.IVA 01128930045
T. 0171.450111 - F. 0171.1865270
protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DEL CONCORSO PUBBLICO PER N. 4 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO/ INFERMIERE (cat.D)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il ___ _____

Residente in _____

Documento identità tipo e numero _____

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 RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto 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 CoV 2.

Luogo e Data, _____ Firma _____