

COVID-19

MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE PER I CANDIDATI ALLE PROCEDURE CONCORSUALI PRESSO MOSTRA D'OLTREMARE DI NAPOLI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ -
Codice Fiscale _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR
n. 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti dal rilascio di false dichiarazioni

DICHIARA

- Di non essere sottoposto a regime di quarantena e non aver ricevuto disposizioni di isolamento domiciliare per COVID-19.
- Di non aver avuto contatto stretto negli ultimi 15 giorni con una persona con diagnosi sospetta o confermata di infezione da coronavirus (COVID-19).
- Di non aver avuto contatto stretto negli ultimi 15 giorni con una persona con febbre o con sintomi compatibili con COVID-19.
- Di non essere rientrato negli ultimi 15 giorni da Paesi extra UE e/o extra Schengen per i quali è previsto l'isolamento fiduciario di 14 giorni dopo il rientro in Italia.
- Di non essere rientrato negli ultimi 15 giorni da Paesi per i quali è previsto l'obbligo di sottoporsi a test COVID-19 al rientro in Italia, ovvero di aver effettuato il test ed aver ottenuto l'esito negativo.
- Di non aver presentato negli ultimi 15 giorni uno dei seguenti sintomi: febbre, tosse secca, respiro affannoso/difficoltà respiratorie, dolori muscolari diffusi, mal di testa, raffreddore, mal di gola, congiuntivite, diarrea, perdita del senso del gusto, perdita del senso dell'olfatto.
- Di impegnarsi a comunicare alla propria ASL di appartenenza – in caso di positività al COVID-19 eventualmente riscontrata nei prossimi 15 giorni – la data di partecipazione al concorso presso la Mostra D'Oltremare di Napoli.

Dichiara altresì di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy e Cookie Policy disponibile al link <http://www.regione.campania.it/regione/it/privacy/privacy#:~:text=Il%20Titolare%20del%20trattamento%20dei,Deliberazione%20di%20Giunta%20Regionale%20n> e di autorizzare la Direzione Generale per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche Giovanili al trattamento dei propri dati.

Napoli, (data) _____ Firma _____

La presente autodichiarazione, compilata, datata e firmata, va obbligatoriamente consegnata al personale di vigilanza presente presso la Mostra D'Oltremare di Napoli, al momento dell'accesso all'area concorsuale.