

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
*ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con riferimento al Concorso Pubblico per titoli ed esami per l'assunzione con rapporto di lavoro a tempo indeterminato di Dirigenti Medici della disciplina di Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base (Area di Sanità Pubblica), procedura aggregata regionale per le esigenze delle ASL di Lanciano-Vasto-Chieti, Avezzano-Sulmona-L'Aquila e Teramo per la quale la ASL Lanciano-Vasto-Chieti è stata individuata quale "Capofila", consapevole che la violazione degli obblighi enunciati a carico dei candidati determina l'esclusione dalla procedura, ai sensi di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

**DICHIARA**

- di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
  - temperatura superiore a 37,5° C;
  - tosse di recente comparsa;
  - difficoltà respiratoria;
  - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
  
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora /abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio COVID-19.

Chieti \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.13 D.L. 30.06.2003 n.196, aggiornato dal D.L. 101/2018, autorizzo il trattamento dei dati dichiarati, ai soli fini del contenimento della diffusione del contagio da Covid19 e limitatamente allo svolgimento della presente procedura.

N.B. Allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.