

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER LA SELEZIONE DI OPERATORI DI ESERCIZIO PARAMETRO 140 (CONDUCENTE DI LINEA).

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il _____,

residente a _____,

consapevole delle conseguenze penali previste dalla legge qualora siano rese dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'Azienda Provinciale Trasporti S.p.A. sul proprio sito web al link <https://www.aptgorizia.it/bandi-personale/bandi-personale-in-corso/nuova-selezione-operatore-di-esercizio-parametro-140-conduttore-di-linea-scade-il-31-01-2022> e di adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;

di non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione, previste come misure di prevenzione dalla diffusione del contagio da COVID-19, ai sensi della normativa vigente;

di non essere affetto/a uno o più dei seguenti sintomi riconducibili al COVID-19:

- temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
- difficoltà respiratoria di recente comparsa;
- perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- mal di gola;

di essere stato positivo asintomatico al COVID-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa della positività, al termine del quale risulti eseguito un test molecolare con risultato negativo;

Nel caso di contatti stretti con persone positive al COVID-19:

di aver osservato un periodo di quarantena obbligatoria di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso;

di aver osservato un periodo di quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione con un test antigenico o molecolare negativo, effettuato il decimo giorno.

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere impegnato a informare tempestivamente l'Azienda Provinciale Trasporti in caso sopravvengano variazioni in merito a quanto sopra dichiarato e in caso di eventuale comparsa di sintomi compatibili con l'infezione da SARS-CoV-2 (come febbre, tosse, raffreddore, congiuntivite), sia durante lo svolgimento delle prove, sia nei giorni successivi alle stesse.

Gorizia, _____

Firma

[la firma viene apposta al momento dell'identificazione]