



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

INFORMATIVA PER I CANDIDATI

I candidati convocati a sostenere le prove dovranno:

- 1) presentarsi muniti dell'autocertificazione allegata alla presente informativa e scaricabile dal sito, già compilata e sottoscritta, recante la data del giorno della prova;
- 2) presentare, all'atto dell'ingresso nell'area concorsuale, con la certificazione verde Covid-19 (Green Pass) che attesta una delle seguenti condizioni:
 - aver fatto la vaccinazione anti COVID-19;
 - essere negativi al test antigenico rapido o al test molecolare eseguiti nelle ultime 48 ore;
 - essere guariti dal COVID-19 negli ultimi sei mesi.
- 3) indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, mascherina FFP2 messa a disposizione da ASL TO4;
- 4) non presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposti 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 da COVID-19;
- 5) presentarsi da soli e senza alcun tipo di bagaglio (salvo situazioni eccezionali, da documentare).

Qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, al candidato verrà inibito l'ingresso all'area concorsuale.

**AUTODICHIARAZIONE IN APPLICAZIONE DEL PROCOLLO PER LO
SVOLGIMENTO DEI CONCORSI PUBBLICI DEL 15/4/2021**



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

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
- tosse
- difficoltà respiratoria
- perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto perdita o alterazione del gusto
- mal di gola

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 _____