

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COSTITUZIONE N. 1 RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO, DELLA DURATA DI 12 MESI EVENTUALMENTE RINNOVABILI, CON QUALIFICA DI DIRIGENTE MEDICO - AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE - DISCIPLINA DI NEUROLOGIA – DA ASSEGNARE ALLA UOC NEUROLOGIA 4 – NEUROIMMUNOLOGIA E DELLE MALATTIE NEUROMUSCOLARI

SI INVITANO I CANDIDATI A PRESENTARSI ALLA PROVA ORALE MUNITI DELLA DICHIARAZIONE, DEBITAMENTE COMPILATA, RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N.445/2000 E DI SEGUITO RIPORTATA.

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____ numero di
cellulare _____ in qualità di partecipante alla procedura selettiva in argomento
sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace
ex art. 76 del DPR N.445/2000, dichiara quanto segue:

- **di non presentare sintomatologia respiratoria o similinfluenzale o febbre superiore a 37.5° C in data odierna;**
- **di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare fiduciario negli ultimi 14 giorni;**
- **di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.**

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-CoV-2.

Milano, _____

Firma leggibile _____

Informativa ex artt. 13 -14 Regolamento Europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento UE 679/2016.

Milano, _____

Firma leggibile _____