

**AVVISO DI SELEZIONE CA 19/2021 PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI  
COLLABORAZIONE PROFESSIONALE IN REGIME DI P.IVA DA ASSEGNARE ALLA UOC  
NEUROLOGIA DELLO SVILUPPO**

**SI INVITANO I CANDIDATI A PRESENTARSI AL COLLOQUIO MUNITI DELLA  
DICHIARAZIONE, DEBITAMENTE COMPILATA, RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E  
47 DPR N.445/2000 E DI SEGUITO RIPIPORTATA**

**AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
numero di cellulare \_\_\_\_\_ in qualità di partecipante al colloquio:  
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 su di essi, è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento UE 679/2016.

Milano, \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_