

Bergamo, 17 novembre 2021

MOBILITA' COMPARTIMENTALE ED INTERCOMPARTIMENTALE

per la copertura di n. 3 posti di

**COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE - CATEGORIA D
ovvero COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO SENIOR - INFERMIERE -
CATEGORIA DS**

**per l'UOS Servizio Psichiatrico di diagnosi e cura 1 e l'UOS Servizio Psichiatrico di diagnosi e
cura 2**

DATA E SEDE DEL COLLOQUIO

Si comunica che il colloquio si svolgerà il giorno **giovedì 25 novembre 2021, alle ore 10,00**, presso la Sala Riunioni della Direzione Professioni Sanitarie e Sociali - Piano Secondo - Ingresso 10 – dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Papa Giovanni XXIII - Piazza Oms, 1 - Bergamo.

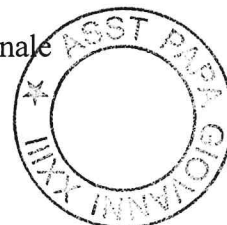
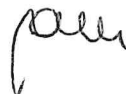
Viste le disposizioni previste dal DECRETO-LEGGE 23 luglio 2021, n. 105 "Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19 e per l'esercizio in sicurezza di attività sociali ed economiche", per la partecipazione alla selezione è richiesta l'esibizione della Certificazione Verde Covid-19 (GREEN PASS).

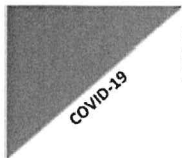
È invitata a presentarsi alle prove già munita degli appositi DPI previsti per l'attuale emergenza COVID-19. Qualora presentasse una temperatura superiore alla soglia dei 37,5 C°, non potrà accedere all'aula del colloquio e dovrà allontanarsi.

Si prega di presentarsi all'appello con il modello di autodichiarazione COVID allegato già compilato.

Il Dirigente
UOS Gestione Giuridica del Personale
dr.ssa Alessandra Zanini

UOS GESTIONE GIURIDICA DEL PERSONALE





AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL COLLOQUIO PER MOBILITA'

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ prov. (_____) il _____,

residente a _____ prov. (_____), presso il seguente

indirizzo _____,

Codice Fiscale _____

documento identità n. _____ rilasciato da _____

il _____ e con scadenza _____,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.,

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 e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre $> 37.5^{\circ}\text{C}$ o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.) nei 14 giorni precedenti;
- di essere consapevole di dover adottare, durante il colloquio, 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 _____

Il presente documento sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.