

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE, IN QUALITÀ DI **CANDIDATO**, ALL'**AVVISO PUBBLICO**, PER TITOLI ED EVENTUALE COLLOQUIO PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI **N. 1 DIRIGENTE FARMACISTA DI FARMACIA OSPEDALIERA.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76, comma 1, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 che stabilisce "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia",

### SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

## DICHIARA

- di **aver preso visione** delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate sul portale dei concorsi dell'Azienda sanitaria Friuli Occidentale;
- di **non** essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di **essere consapevole** di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

Eventuali ulteriori dichiarazioni ai fini dell'accesso alle prove selettive / ai lavori della Commissione esaminatrice:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto è inoltre consapevole che, qualora una o più delle condizioni di cui ai punti precedenti non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autodichiarazione, gli sarà inibito l'ingresso nell'area concorsuale con la contestuale impossibilità a partecipare alla prova.

Pordenone, **12 settembre 2022**

Firma

\_\_\_\_\_