

**CONCORSO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE DELLA
REGIONE PUGLIA 2020/2023**

Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà ex art. 47 del DPR 445/2000

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/_____,
residente in _____ (____), via _____ n° _____
e domiciliato in _____ (____), via _____ n° _____
telefono _____, consapevole delle sanzioni penali richiamate
dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- di non essere affetto da patologia febbrile con temperatura superiore ai 37,5°;
- di non presentare sintomatologia influenzale, quale mal di gola, rinorrea, tosse, difficoltà respiratoria, perdita o alterazione del gusto e perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto, etc...;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria abitazione/dimora come misura di prevenzione della diffusione del contagio di Covid-19;
- di non aver avuto "contatti", negli ultimi 14 giorni, con un caso positivo conclamato di Covid-19;

PER IL SOLO PERSONALE SANITARIO:

- di aver sempre rispettato tutte le misure organizzative di prevenzione previste dai rispettivi protocolli aziendali o, comunque, di aver applicato le disposizioni nazionali vigenti in tema di emergenza sanitaria e di NON trovarsi in regime di quarantena cautelare;
- di non essere rientrato in Italia, negli ultimi 14 giorni, da uno Stato estero per il quale è prevista la quarantena;
- di aver effettuato un test antigenico rapido o molecolare mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata, di cui si allega il referto, in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento della prova di esame e di essere risultato negativo;

OVVERO, IN ALTERNATIVA AL PUNTO PRECEDENTE:

- di aver effettuato un test antigenico rapido o molecolare mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento della prova di esame e di continuare a risultare positivo al test molecolare per Covid-19, ma di essere in possesso della certificazione rilasciata dall'Autorità sanitaria competente attestante la condizione di fine isolamento e riammissibilità in comunità (cd. "positività a lungo termine" in assenza di sintomi), di cui si allega certificazione;
- di aver preso visione del Protocollo e delle misure di sicurezza e tutela della salute per la prevenzione del contagio da Covid-19, relativo alla procedura concorsuale per l'ammissione al Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale della Regione Puglia 2020/2023 pubblicate sulla piattaforma on line del Portale della Salute della Regione Puglia, all'indirizzo <http://www.sanita.puglia.it> e seguendo il citato percorso: "Operatori" → "Formazione MMG, Equivalenza Titoli, Alpi" → "Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale", e sul B.U.R.P. e di essere consapevole di doverlo adottare;
- di impegnarsi ad informare tempestivamente la Commissione della presenza di qualsiasi sintomo influenzale insorto durante l'espletamento della prova concorsuale, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti e di non togliere mai la mascherina.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:

- di essere informato/a, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e successive modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedura selettiva di ammissione al C.F.S.M.G. della Regione Puglia 2020/2023. Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Puglia, con sede in Bari, Lungomare N. Sauro n. 33, cap 70100. Il documento verrà conservato dall'Amministrazione per il tempo strettamente necessario.
- di autorizzare il trattamento dei suoi dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, così come modificato dal D.lgs n.101 del 10 agosto 2018, esclusivamente per le finalità di partecipazione alla procedura selettiva in esame.

Luogo e data

Il dichiarante (firma leggibile e per esteso)