



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

CONVOCAZIONI PER LE TRASFORMAZIONE DEI CONTRATTI DA TEMPO PARZIALE A TEMPO PIENO E ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO DEL PERSONALE INSEGNANTE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO.

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ACCESSO ALL'AULA DELLA CONVOCAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ tipologia di
documento _____ n° _____ rilasciato
da _____ scadenza _____

- consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole di dover adottare durante la permanenza nell'area antistante e all'interno della sede della convocazione prevista per il giorno ... agosto 2021, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- consapevole che non verrà consentito l'accesso e verranno allontanati dalla sede della convocazione gli aspiranti insegnanti che non rispettano le condizioni richieste dai punti sotto descritti;
- consapevole che verranno allontanati dalla sede della convocazione gli aspiranti insegnanti che non rilascino la presente dichiarazione sostitutiva;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute disposte per la convocazione in oggetto, pubblicate sul portale *Vivoscuola*;
2. di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
3. di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-CoV-2 e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID – 19 o in quanto proveniente dai Paesi per i quali è previsto l'Isolamento fiduciario come da elenco specificato sul sito del Ministero della salute;
4. (Barrare obbligatoriamente uno dei due punti):
 - ☐ di non aver soggiornato o essere transitato nei 14 giorni antecedenti la data odierna in zone a rischio epidemiologico come da elenco specificato sul sito del Ministero della salute;
 - ☐ di aver soggiornato o essere transitato nelle zone a rischio di cui al punto precedente e di essere stato sottoposto con esito negativo ai test previsti dalle misure di prevenzione previste dalle ordinanze del Ministro della salute vigenti sino alla data odierna;
5. di non essere a conoscenza del proprio stato di positività a Covid-19;
6. di non avere i seguenti sintomi influenzali riconducibili ad infezione da COVID 19 e in data odierna: temperatura superiore a 37,5°C e brividi; tosse di recente comparsa; difficoltà respiratoria; perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia); mal di gola;
7. di non aver riscontrato le predette condizioni di pericolo di cui al punto 6) nei confronti dei conviventi;
8. di non aver avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi al COVID-19 negli ultimi 14 giorni e in data odierna;
9. di indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'aula della convocazione, per tutta la durata della stessa e sino all'uscita, il dispositivo FFP2, che verrà fornito dall'Amministrazione.

La presente autodichiarazione viene rilasciata, nel rispetto della disciplina privacy vigente, quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Trento,agosto 2021

FIRMA DEL DICHIARANTE _____