**AUTODICHIARAZIONE PRODOTTA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46, 47 E 49 DEL D.P.R. 445/00**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 445/00, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

* in qualità di candidata/o alla selezione pubblica per titoli ed esami, con eventuale preselezione, per il reclutamento di n.1 posto di personale di categoria D – posizione economica 1 – area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati, da assumere con rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato, della durata di dodici mesi, per le attività previste presso il Dipartimento di Area medica (DAME) dell’Università degli Studi di Udine,
* con sede di svolgimento presso l’Università degli Studi di Udine – Piazzale Kolbe, 4 Udine;

**DICHIARA**:

1. di aver preso visione di quanto riportato nel Piano Operativo predisposto dall’Università degli Studi di Udine per la prevenzione ed il contenimento dell’emergenza epidemiologica da COVID-19;
2. di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:

* temperatura superiore a 37,5° 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;

1. di non essere sottoposto alla misura della quarantena\*;
2. di essere in possesso di una delle certificazioni verdi COVID-19 (*green pass*) di cui all'art. 9, comma 2 del D.L. n.52/2021, in corso di validità, ovvero della certificazione di cui all’art. 9-bis, comma 3, o di un certificato di cui all’art. 9-ter, comma 1-ter D.L. n.52/2021, che attesti che sia soddisfatta una delle condizioni di cui al citato art. 9 comma 2.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.: si prega di allegare copia del documento di riconoscimento.**

\*La misura della quarantena, a norma della Circolare del Ministero della Salute d.d. 04/02/2022, è applicata alle seguenti categorie:

- i soggetti asintomatici non vaccinati o che non abbiano completato il ciclo vaccinale primario (i.e. abbiano ricevuto una sola dose di vaccino delle due previste) o che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni;

- soggetti asintomatici che abbiano completato il ciclo vaccinale primario o che siano guariti da precedente infezione da SARS-CoV-2 da più di 120 giorni senza aver ricevuto la dose di richiamo.