

AUTODICHIARAZIONE RIENTRO IN SERVIZIO A SEGUITO DI ISOLAMENTO PER POSITIVITA' AL SARS-CoV-2.

Allegato 3 - Modulo da consegnare alla propria funzione di Gestione del Personale

Spett.le _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____
a _____ (Prov. _____), residente a _____
(Prov. _____), via _____,
dipendente di _____, numero di matricola _____, applicato presso
l'ufficio di _____, con mansione di _____,
alla luce delle misure di contenimento del COVID-19 vigenti in Italia, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli
artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false, non
veritiere o mendaci

DICHIARA

- di essere stato sottoposto alla misura dell'**isolamento** in quanto risultato positivo alla ricerca dell'infezione da SARS-CoV-2 in esito all'effettuazione di un tampone;
- di aver rispettato diligentemente le specifiche indicazioni impartite dal proprio medico di medicina generale/dalle Autorità Sanitarie Competenti;
- di aver effettuato un tampone, che ha dato esito negativo, il ____/____/____, al termine del periodo di isolamento previsto dalle disposizioni vigenti e del proprio stato vaccinale.

In relazione a quanto sopra, il/la sottoscritto/a dichiara di non poter produrre il certificato di fine isolamento rilasciato dalle Autorità Sanitarie Competenti o dal Medico di Base in quanto non previsto dalle disposizioni sanitarie locali ai fini del rientro in comunità e, unitamente alla presente autodichiarazione, produce copia dell'esito negativo del tampone effettuato a fine isolamento.

Il/la sottoscritto/a si obbliga, altresì, a continuare ad attenersi scrupolosamente alle disposizioni anti-contagio e si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda qualsiasi eventuale variazione rispetto alle situazioni sopra dichiarate.

Luogo: _____ Data: ____/____/____

Firma del/della dichiarante _____

RisorseUmaneOrganizzazione

RientroInServizioPostIsolamento

NoidiPoste

