

Allegato n. 1

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____

_____ (prov. _____) in via
_____ n. _____

in qualità di: Componente della Commissione Esaminatrice; Personale di supporto; Candidato

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000. Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di aver preso visione della convocazione e delle prescrizioni comportamentali e precauzionali raccomandate per l'accesso e la permanenza nella sede d'esame a tutela della salute, allegate al diario della prova d'esame (all. n. 2) e pubblicate dall'Amministrazione sul proprio sito istituzionale;
- di non manifestare attualmente infezione respiratoria caratterizzata da febbre > 37,5° o sintomatologia simi-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc...);
- di non essere attualmente sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non essere a conoscenza, ad oggi, del proprio stato di positività al Covid-19;
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova d'esame, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da Covid-19.

Dichiara, altresì, di aver ricevuto adeguata informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) e del D. Lgs. n. 196/2003 e ss. mm. ii., e che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Pesaro, li _____

Il Dichiarante

Informativa - ai sensi dell'articolo 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), si forniscono le seguenti informazioni in merito al trattamento dei dati personali dei soggetti che, durante l'emergenza COVID - 19, accedono alla sede di svolgimento del concorso:

1. Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi previsti dal GDPR;
2. I dati forniti saranno trattati in modalità manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche finalizzati alla tutela della salute dei soggetti ammessi a partecipare alla procedura concorsuale e degli operatori, in relazione all'emergenza sanitaria determinata da COVID - 19;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è necessario in quanto finalizzato esclusivamente ad impedire la diffusione del contagio da COVID - 19. Il rifiuto comporterà l'impossibilità di accedere all'espletamento della procedura concorsuale;
4. La base giuridica del trattamento è da rinvenirsi nell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti - contagio previsti dalle disposizioni normative emanate nel periodo emergenziale per la gestione della pandemia da COVID - 19;
5. I dati personali non saranno oggetto di comunicazione e non saranno trasferiti in paesi fuori dall'Unione Europea;
6. Qualsiasi dato personale raccolto in base alla presente Informativa sarà conservato dal Titolare del trattamento fino al termine dello stato di emergenza decretato a livello nazionale in conseguenza della diffusione del COVID - 19;
7. Il Titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord;
8. Il responsabile della protezione dei dati può essere contattato all'indirizzo *e-mail* dpo@ospedalimarchenord.it;
9. I soggetti cui si riferiscono i dati personali, nella loro qualità di interessati, potranno far valere i propri diritti come espressi dagli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679, rivolgendosi direttamente al Titolare o al Responsabile della Protezione dei dati, ai contatti sopra riportati. In particolare, hanno il diritto, in qualunque momento di ottenere, da parte del Titolare, l'accesso ai propri dati personali e richiedere le informazioni relative al trattamento nonché limitare il loro trattamento.

La presente Informativa è da considerarsi quale *addendum* all'Informativa generale sul trattamento dei dati personali nonché alla specifica Informativa COVID - 19, entrambe pubblicate alla Sezione "Privacy" del sito *web* dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord.