

A tutti candidati convocati alle prove scritte del bando 4/2020.

**Oggetto: Bando 4/2020 – convocazione prove scritte**

Con riferimento al bando in oggetto, si comunica che, nel rispetto di quanto disposto dalla Presidenza Del Consiglio Dei Ministri - Dipartimento Della Funzione Pubblica - Ufficio per i concorsi e il reclutamento con la nota DFP 0007293-p-03/02/2021 avente oggetto “*Protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici di cui all’articolo 1, comma 10, lettera z), del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 14 gennaio 2021.*” si comunica che, ai sensi del punto 3 della richiamata nota, tutti i candidati saranno tenuti osservare i seguenti comportamenti:

1. presentarsi da soli e senza alcun tipo di bagaglio (salvo situazioni eccezionali, da documentare);
2. non presentarsi presso la sede concorsuale se affetti da uno o più dei seguenti sintomi:  
*a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi; b) tosse di recente comparsa; c) difficoltà respiratoria; d) perdita improvvisa dell’olfatto (anosmia) o diminuzione dell’olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia); e) mal di gola;*
3. non presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19;
4. presentare all’atto dell’ingresso nell’area concorsuale di un referto relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove;
5. indossare obbligatoriamente, dal momento dell’accesso all’area concorsuale sino all’uscita, la/e mascherina/e chirurgica/he messe a disposizione dall’amministrazione organizzatrice.

Gli obblighi di cui ai numeri 2 e 3 dovranno essere oggetto di un’apposita autodichiarazione da prodursi ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 tramite l’apposito modulistica allegata alla presente comunicazione da rilasciare presso la portineria della sede di concorso.

Qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l’autodichiarazione, sarà inibito l’ingresso del candidato nell’area concorsuale.





Agenzia Spaziale Italiana

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ e domiciliato/a in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_,  
documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, in relazione alla partecipazione  
al concorso pubblico bandito dall'Agenzia Spaziale Italiana avente codice identificativo Bando  
n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ con sede di svolgimento presso la sede del medesimo Istituto, consapevole delle  
responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni  
mendaci ivi indicate

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

- di non avere avuto negli ultimi 14 gg. contatti stretti con soggetti positivi al virus COVID-19;
- di non avere avuto negli ultimi 14 gg. contatti con uno o più soggetti con febbre e/o altri sintomi influenzali e respiratori (tosse, respiro affannoso, dolori muscolari diffusi, mal di testa, raffreddore, mal di gola, diarrea, perdita del senso del gusto e dell'olfatto);
- di non presentare i seguenti sintomi: temperatura superiore a 37,5°, mal di gola, tosse, difficoltà respiratorie, perdita o diminuzione dell'olfatto o del gusto, nausea;
- di non essere sottoposto ad isolamento fiduciario/domiciliare o a quarantena come misura di prevenzione contro la diffusione del virus COVID-19;
- di non essere rientrato in Italia, né di avere avuto contatti stretti con persone che siano rientrate in Italia da uno degli Stati individuati nei provvedimenti adottati dal Governo, da ultimo con il D.P.C.M. 14 gennaio 2021 (per l'elenco aggiornato si rinvia al link: [www.salute.gov.it/viaggiatori](http://www.salute.gov.it/viaggiatori));
- di essere a conoscenza del Piano Operativo specifico della procedura concorsuale pubblicato sul sito internet dell'Agenzia Spaziale Italiana e di impegnarsi ad osservare, durante la prova concorsuale, le misure di sicurezza nello stesso indicate;
- di impegnarsi a rispettare ogni raccomandazione o istruzione che verrà indicata dalla Commissione Esaminatrice durante lo svolgimento della prova concorsuale.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che non potrà partecipare alla prova concorsuale e sarà considerato/a escluso/a dal concorso laddove ricorra una delle condizioni sopra richiamate.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'ASI tratterà i propri dati personali nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 esclusivamente per le finalità correlate all'espletamento del concorso sopra richiamato.

La presente autodichiarazione vale solo per la giornata in cui la stessa viene compilata.

Data

Firma

