	<b>PROVINCIA DI FROSINONE</b> ccp n. 13197033 P.zza Gramsci,13 - 03100 Frosinone cod. fisc. 01 633 570 609 tel.07752191 – Web: <a href="http://www.provincia.fr.it">www.provincia.fr.it</a>		
	Settore	Servizio	Ufficio

Prot. n. 23563 del 25.09.2020

**IL DATORE DI LAVORO**

**IL DIRIGENTE DEL SETTORE PERSONALE  
TRATTAMENTO GIURIDICO ED ECONOMICO**

**COVID - 19– AVVISO AI CANDIDATI**

Sulla base delle attuali disposizioni normative, recanti le misure per il contenimento dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, si ricorda che per l'accesso allo svolgimento delle prove concorsuali è necessario:


1. arrivare entro l'ora stabilita per lo svolgimento della prova scritta, portando l'autocertificazione con cui si dichiara l'assenza di sintomatologia. **Ogni candidato, prima di accedere ai locali del concorso, sarà comunque sottoposto alla misurazione della temperatura e chiunque verrà riscontrato con una temperatura superiore a 37,5° NON potrà assolutamente accedere e NON potrà in nessun caso sostenere la prova;**
2. l'uso della mascherina chirurgica o superiore (FFP2, ecc.) per tutto il tempo di permanenza nei locali della sede concorsuale;
3. igienizzare le mani prima di entrare - sono messe a disposizione soluzioni idroalcoliche;
4. evitare abbracci e strette di mano;
5. mantenere, con gli altri candidati e il personale di servizio, una distanza interpersonale di almeno un metro;
6. praticare l'igiene respiratoria (starnutire e/o tossire in un fazzoletto evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie).

**SI RICORDA INOLTRE CHE**

non è consentito l'ingresso ai locali nel caso sussistano condizioni di pericolo quali sintomi di influenza, temperatura superiore ai 37.5°, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, e per ogni altra possibile situazione in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia, l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio; è necessario informare tempestivamente e responsabilmente il personale in servizio, della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante la presenza nei locali, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle altre persone presenti.

Frosinone,

Il Dirigente del Personale - Trattamento Giuridico ed Economico	Il Datore di Lavoro
F.to Dott. ssa Tiziana Arena	F.to Dott. Ferdinando Riccardi

	<b>PROVINCIA DI FROSINONE</b> ccp n. 13197033 P.zza Gramsci,13 - 03100 Frosinone cod. fisc. 01 633 570 609 tel.07752191 – Web: <a href="http://www.provincia.fr.it">www.provincia.fr.it</a>		
	Settore	Servizio	Ufficio

AUTODICHIARAZIONE COVID-19 PER INGRESSO NELLA SEDE DEL CONCORSO

**Allegato A**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, in qualità di candidato  
 del \_\_\_\_\_

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

- Di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° in data odierna e nei cinque giorni precedenti;
- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena/isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni e di non essere risultato/a positivo/a al COVID -19;
- Di non essere a conoscenza di aver avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti stretti o diretti (distanza interpersonale inferiore a 1 metro) con soggetti positivi al COVID – 19;
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di effettuare, al momento dell'accesso nei locali del concorso, la pulizia delle mani con il gel disinfettante e di indossare, durante tutto il periodo di permanenza, la mascherina di protezione;
- Di limitare la permanenza nella sede del concorso al tempo necessario, mantenendo una distanza interpersonale di almeno un metro dalle altre persone.

Il sottoscritto/a è consapevole ed accetta di non poter fare ingresso o poter permanere negli uffici del palazzo provinciale, né poter sostenere la prova, neanche in altra data, qualora sussistano le condizioni di cui ai punti precedenti.

**Il sottoscritto/a è consapevole ed accetta di non poter sostenere la prova, neanche in altra data, qualora sussistano le condizioni di cui ai punti precedenti.**

La presente autocertificazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica da SARCOV2.

Frosinone, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_