

CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI "ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO" - CAT. C — POS.EC. C1 - DA INCARDINARE PRESSO IL SETTORE AMMINISTRATIVO-SERVIZIO DEMOGRAFICI DEL COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO.

AUTODICHIARAZIONE COVID-19 PROVA PRESELETTIVA, PROVA SCRITTA E PROVA **ORALE** La/II sottoscritta/o nata/a il / / ,consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n.445/2000 dichiara di essere a conoscenza del Protocollo di controllo e di accesso alla sede concorsuale e di averne compreso il contenuto. PRE-TRIAGE COVID-2019 SCHEDA DI SCREENIG CLINICO-ANAMNESTICA PER L'INDIVIDUAZIONE DI CASI DI INFEZIONE DA COVID-2019 CRITERI CLINICI Presenta febbre o ha avuto febbre negli ultimi 14 giorni □ SI □ NO Presenta tosse □ SI □ NO Presenta una qualunque manifestazione infiammatoria acuta delle vie aeree \square SI \square NO Presenta sintomi gastrointestinali (vomito e/o diarrea)

Comune di San Michele al Tagliamento Piazza della Libertà, 2 30028 San Michele al Tagliamento (VE) Tel. Centralino: +39 0431 516311 Fax: +39 0431 516312 Sito: www.comunesanmichele.it

Certificata (PEC):
comune.sanmichelealtagliamento.ve@pecveneto.it

□ SI □ NO

Dati Fiscali Ente C.F./P.IVA 00325190270 Codice Fatturazione Elettronica: UF5BPT IBAN: IT71M0533636290000030134753 Ufficio Personale

Tel. +39 0431 516342 Fax +39 0431 516312 E-mail: personale@comunesanmichele.it

Orario Apertura al Pubblico Dal lunedì al venerdì: 09.00 - 12.00 Martedì: 16.00 - 17.00 Giovedì: Solo su appuntamento





CRITERI EPIDEMIOLOGICI

1) Negli	i ultimi 14 giorni: (premessa per tutte le situazioni di cui sotto)
•	Ha soggiornato o viaggiato
•	☐ SI ☐ NO (se si indicare la provenienza) È entrato in contatto stretto* (viaggiato, vissuto, lavorato, studiato, assistito, frequentato gli stessi luoghi) con casi sospetti o accertati di COVID-19
•	□ SI □ NO E' stato ricoverato, o ha frequentato una struttura sanitaria dove sono stati ricoverati pazienti con COVID -19 o proviene da una casa di riposo, RSA o comunità
•	□ SI □ NO E' un operatore (anche solo volontario) c/o strutture protette (CDR, RSA, comunità)
•	□ SI □ NO E' un caso già diagnosticato di infezione da COVID – 19
	□ SI □ NO
/_ Data e or	_/2020 ore a compilazione Firma leggibile del compilatore
dell'in:	*Definizione di contatto stretto (il contatto può essere avvenuto entro un periodo di 14 giorni prima sorgenza della malattia)
•	Operatore sanitario o altra persona impiegata nell'assistenza di un caso sospetto o confermato di COVID-19, o personale di laboratorio addetto al trattamento di campioni di SARS- CoV2;

Comune di San Michele al Tagliamento Piazza della Libertà, 2 30028 San Michele al Tagliamento (VE) Tel. Centralino: +39 0431 516311 Fax: +39 0431 516312 Sito: www.comunesanmichele.it

Sito: www.comunesanmichele.it
Certificata (PEC):
comune.sanmichelealtagliamento.ve@pecveneto.it

Dati Fiscali EnteC.F./P.IVA 00325190270
Codice Fatturazione Elettronica: UF5BPT IBAN: IT71M0533636290000030134753



Tel. +39 0431 516342 Fax +39 0431 516312 E-mail: personale@comunesanmichele.it

Orario Apertura al Pubblico Dal lunedì al venerdì: 09.00 - 12.00 Martedì: 16.00 - 17.00 Giovedì: Solo su appuntamento





Comune di San Michele al Tagliamento

CITTÀ METROPOLITANA DI VENEZIA

- Essere stato a stretto contatto (faccia a faccia) o nello stesso ambiente chiuso con un caso sospetto o confermato di COVID-19;
- Vivere nella stessa casa di un caso sospetto o confermato di COVID-19:
- Aver viaggiato in aereo nella stessa fila o nelle due file adiacenti o successive di un caso sospetto o confermato di COVID-19, compagni di viaggio o persone addette all'assistenza, e membri dell'equipaggio addetti alla sezione dell'aereo dove il caso indice era seduto (qualora il caso indice abbia una sintomatologia grave od abbia effettuato spostamenti all'interno dell'aereo indicando una maggiore esposizione dei passeggeri, considerare come contatti stretti tutti i passeggeri seduti nella stessa sezione dell'aereo o in tutto l'aereo).

Comune di San Michele al Tagliamento Piazza della Libertà, 2 30028 San Michele al Tagliamento (VE) Tel. Centralino: +39 0431 516311 Fax: +39 0431 516312 Sito: www.comunesanmichele.it

Certificata (PEC):
comune.sanmichelealtagliamento.ve@pecveneto.it

Dati Fiscali Ente C.F./P.IVA 00325190270 Codice Fatturazione Elettronica: UF5BPT IBAN: IT71M0533636290000030134753



Tel. +39 0431 516342 Fax +39 0431 516312 E-mail: personale@comunesanmichele.it

Orario Apertura al Pubblico Dal lunedì al venerdì: 09.00 - 12.00 Martedì: 16.00 - 17.00 Giovedì: Solo su appuntamento

