



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
DIREZIONE GENERALE
Via Forte Marghera, 191 - 30173 Venezia Mestre

Allegato 2

Modello di autodichiarazione

Autodichiarazione relativa alla partecipazione alla procedura ordinaria, finalizzata al reclutamento del personale docente per posti comuni e di sostegno nella scuola secondaria di primo e secondo grado in attuazione dell'articolo 59, comma 14, del decreto-legge 25 maggio 2021 n. 73 – **D.D. 499 e 649 del 2020**.

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____,

residente a _____,

documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____,

consapevole delle conseguenze penali previste dalla legge qualora siano rese dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'USR Veneto sul proprio sito web al link <https://istruzioneveneto.gov.it/wp-content/uploads/AllegatiAttiAlboPretorio/11.6.21-CTS-Protocollo-sicurezza-concorsi-personale-scolastico-riv.pdf> e di adottare, durante tutte le fasi del concorso comprese quelle di identificazione e di chiusura, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- di non avere uno o più dei seguenti sintomi riconducibili al virus COVID-19:
 - temperatura superiore a 37,5 °C e brividi;
 - difficoltà respiratoria di recente comparsa;
 - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - mal di gola;
- di non essere 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;
- di non essere a conoscenza di essere positivo al COVID-19;
- di non avere avuto sintomi riconducibili al COVID-19 nei 14 giorni precedenti;
- di essere stato positivo sintomatico al COVID-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa dei sintomi (non considerando anosmia e ageusia/disgeusia che possono avere prolungata persistenza nel tempo), accompagnato da un test molecolare con riscontro negativo, eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi;
- di essere stato positivo asintomatico al COVID-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa della positività, accompagnato da un test molecolare con riscontro negativo;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19.

_____, li _____

[data]

Firma _____

[la firma viene apposta al momento dell'identificazione]

Allegato 3

Competenze della sede scolastica ospitante – Check list

1	Ingresso e identificazione dei candidati			
1a	Presidio dell'accesso dei candidati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
1b	Dispenser di gel idroalcolico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____
1c	Penne monouso per i candidati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____
1d	Facciali filtranti FFP2 senza valvola per i candidati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____
1e	Termoscanner	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
1f	Cartellonistica verticale di carattere informativo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Tipologia: _____
1g	Raccolta autodichiarazioni ed esito test di screening	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
1h	Segnaletica orizzontale direzionale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
2	Aera concorsuale			
2a	Dispenser di gel idroalcolico in prossimità delle aule	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____
2b	Cartellonistica verticale di carattere informativo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Tipologia: _____
2c	Dispenser di gel idroalcolico nei servizi igienici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____
2d	Salviette asciugamano nei servizi igienici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
2e	Pattumiera nei servizi igienici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____
2f	Presidio per la regolamentare l'accesso ai servizi igienici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
2g	Apertura costante delle finestre nei servizi igienici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
2h	Locale adibito all'isolamento casi sospetti di COVID-19	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Posizione: _____
3	Pulizia e disinfezione			
3a	Postazione identificazione candidati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
3b	Area concorsuale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
3c	Aule concorsuali e postazioni dei candidati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
3d	Attrezzature informatiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
3e	Servizi igienici per i candidati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
4	Commissione e personale di vigilanza			
4a	Facciali filtranti FFP2 senza valvola	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____
4b	Dispenser di gel idroalcolico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____