

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA SINTOMATOLOGIA

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
.....residente in via
..... n.
in relazione alla partecipazione alla selezione per
bandita da

Preso atto delle misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, disposte dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri e dalle specifiche norme di legge;

DICHIARA

a termini degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 dello stesso DPR:

1. di non manifestare i 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;

2. di non essere sottoposto/a 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;

3. di non essere a conoscenza di aver avuto contatti diretti con soggetti che hanno manifestato i suddetti sintomi.

4. di essere consapevole di dover adottare, durante la prova selettiva, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che, qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse esseresoddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autodichiarazione, gli sarà inibito l'ingresso nell'area concorsuale.

Data¹

Firma

.....

¹ La dichiarazione deve essere resa alla data di svolgimento della prova orale.