

# AUTODICHIARAZIONE COVID-19

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. n. 445/2000

Il/ la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

In qualità di:

- candidato
- componente della commissione
- collaboratore della commissione
- addetto ai servizi generali

ai fini dell'accesso ai locali sede delle prove concorsuali per la copertura di n. 1 posto di istruttore tecnico Settore Gestione del Territorio, tempo pieno ed indeterminato, Cat. C, posizione economica C1.

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua responsabilità,**

## DICHIARA

- 1) Di non essere affetto dai seguenti sintomi:
  - ✓ Temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
  - ✓ Tosse di recente comparsa;
  - ✓ Difficoltà respiratoria;
  - ✓ Perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (augesia) o alterazione del gusto (disgeusia)
  - ✓ Mal di gola
  
- 2) 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

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza sanitaria da virus Covid -19 ed in ottemperanza al Piano di svolgimento dei concorsi pubblici adottato dal Dipartimento della Funzione Pubblica, prot. n. 7293 del 03/02/2021.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile dell'interessato

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2020, si allega alla presente dichiarazione fotocopia del documento di identità.