

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo: ☐ Componente della Commissione ☐ Personale di vigilanza ☐ Candidato

- ai fini dell'accesso ai locali sede delle prove concorsuali

- 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 personale responsabilità,

DICHIARA

- 1) di non essere affetto da nessuno dei seguenti sintomi:
 - temperatura corporea 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 (ageusia) 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;
- 3) di accettare ad ogni effetto la rilevazione della temperatura corporea effettuata dal personale addetto, al fine dell'ammissione nei locali in cui si svolgerà la prova concorsuale.

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 3/2/2021.

Luogo e data

Firma leggibile (dell'interessato)

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, si allega alla presente dichiarazione copia del documento di identità