



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 al locale sede della prova concorsuale

- 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 recentemente scomparsa;
- 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 di 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 "Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici" di cui all'ordinanza del Ministero della Salute del 25.05.2022.

Luogo e data

Firma leggibile (dell'interessato)

.....