

AUTODICHIARAZIONE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la _____ sottoscritto/a _____ Nato/a
a _____ Il _____ e residente in
_____ Identificato/a a mezzo
_____ nr. _____ Rilasciato
da _____ in data _____

consapevole delle conseguenze penali, civili, ed amministrative previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di non essere affetto da uno o più dei 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;
- 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 essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna, delle indicazioni di distanziamento sociale e dell'uso di misure di igiene personale e di idonei DPI in conformità alla normativa vigente.

_____, li ___/___/2021

Firma

N.B. la presente autodichiarazione deve essere compilata, stampata e presentata obbligatoriamente il giorno della selezione.