

MODULO DI AUTODICHIARAZIONE Covid-19

ai sensi degli Art. 46 e 47 DPR 28 Dicembre 2000 n.445 e smi

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)_____

nato/a a _____(pr)_____ il _____

residente a _____(pr)_____ Via _____ n.____

Documento di riconoscimento:_____ n. _____

rilasciato da _____ in data _____

Ruolo: Candidato Componente della commissione incaricato servizio di pulizie

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

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del DPR 445/2000) sotto la propria responsabilità di:

- 1) di NON aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali:- temperatura corporea maggiore di 37,5° e brividi – tosse – astenia – mialgie, diarrea nelle ultime due settimane – mal di gola - anosmia – iposmia – disgeusia o ageusia (perdita parziale o totale del gusto e dell'olfatto) – nelle ultime due settimane;
- 2) di NON aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette o sospette tali da Covid-19 ovvero positive a SARS –Cov2(familiari, luoghi di lavoro ecc.);
- 3) di NON essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19;
- 4) di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- 5) di avere preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'Amministrazione sul proprio portale dei concorsi.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza sanitaria da virus Covid-19 ed in ottemperanza con il Protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici emanato dal Dipartimento della Funzione Pubblica, prot. n. 25239 del 15.04.2021.

Luogo e data_____

IN FEDE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 si allega alla presente dichiarazione copia del documento di identità in corso di validità
