

AUTOCERTIFICAZIONE Covid-19 CONCORSI PUBBLICI
DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DPR n. 445/2000

Il sottoscritto

nato il/...../..... a

residente in (.....)

via n°

DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

- di non presentare uno o più dei seguenti sintomi: febbre superiore a 37.5° 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); e) mal di gola;

- di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario o a provvedimento restrittivo analogo;

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio;

- di accedere alla sala del concorso senza il cellulare o altri strumenti di comunicazione né bagagli;

Data

IN FEDE

.....
(apporre firma leggibile)

Allegare copia documento di riconoscimento

