

AUTODICHIARAZIONE COVID

(Da stampare, compilare e consegnare il giorno della prova PRESELETTIVA agli operatori del check-in).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ () il _____
residente in _____ () in Via
_____ n.____, identificato/a a mezzo documento nr.
_____ rilasciato da _____ in
data _____,

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di tenere corretti comportamenti nella sede di esame ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
- Di non presentare alcuno di questi sintomi (in data odierna e nei tre giorni precedenti): temperatura superiore a 37,5 °C e/o brividi; tosse, difficoltà respiratoria, perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia), mal di gola;
- Di non essere sottoposto a misure di isolamento per COVID - 19
- Di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19.

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e successive modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LUOGO E DATA

FIRMA
