

AUTODICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___/___/_____
documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il ___/___/_____

in qualità di candidato nella **Selezione per l'assunzione in prova a tempo pieno e indeterminato, tramite il centro per l'impiego, di n. 3 Addetti ai servizi di rappresentanza, cat. B posizione economica 1 (Avviso prot. n. 7955/2022)**, ai fini dell'accesso ai locali sede della prova selettiva della suddetta selezione in data odierna;

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 di recente comparsa; - difficoltà respiratoria; - 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 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.

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 del Dipartimento della Funzione Pubblica del 15/04/2021.

Carrara, ___/___/_____

Firma leggibile

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, si allega alla presente **dichiarazione copia del documento di identità.**