

AUTODICHIARAZIONE
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA ORALE
DEL CONCORSO PUBBLICO PER N. 4 POSTI DI ASSISTENTE TECNICO, CAT. C, –
INDIRIZZO LABORATORISTICO, INDETTO DA ARPAV

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Documento identità n. _____

Rilasciato da _____ il _____

**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 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 in possesso di certificazione verde Covid-19 in corso di validità;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata a l' emergenza pandemica da SARS CoV 2.

Luogo e Data _____

Firma leggibile _____

(Il documento di identità viene esibito al personale addetto al riconoscimento)