

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA ORALE DALL'AVVISO PUBBLICO DI MOBILITÀ, PER TITOLI E PROVA, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI C.P.S. - TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO (CAT. D)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Documento di 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:

- temperatura 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;
- 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;
- allega, infine, copia del documento di identità.

Data _____

Firma _____