

Misure e procedure di contenimento SARS-CoV-2
Protocollo anti-contagio

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritt _____
nato il _____ a _____ (____),
residente in _____ (_____) via _____
e domiciliato in _____ (____), via _____,
identificato a mezzo _____ nr. _____,
rilasciato da _____ in data _____,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi e per gli effetti 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti:

- 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 non presentare alcuno di questi 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.;

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali dei candidati al concorso, allegata al bando di selezione nonché pubblicata nel sito istituzionale dell'Ente nella sezione Bandi di Concorso dell'Amministrazione Trasparente.

LUOGO

DATA

FIRMA