ALLEGATO 1 - AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA

PARTECIPAZIONE ALLA PROVA CONCORSUALE “**Concorso pubblico per esami per la copertura di n. 4 posti a tempo indeterminato e a tempo pieno – categoria professionale B3, OSS – OPERATORE SOCIO-SANITARIO**

(in applicazione del protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici emanato dal Dipartimento della Funzione Pubblica DFP 0025239-P DEL 15.04.21 validato dal CTS nella seduta del 29.03.21)

)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall’Amministrazione sul proprio sito internet;

 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 consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di

contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;

 di essere consapevole che verranno allontanati dalla sede d’esame i candidati la cui

temperatura rilevata risulti superiore a 37,5° o altra sintomatologia riconducibile al Covid-19

nonché i candidati che non rilascino la presente dichiarazione sostitutiva, completa in tutte le

sue parti.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con

l’emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data,

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_