

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
ai sensi del Protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici di cui all'art1 . 10 lett. Z del DCPM 14/01/21**

Il/la Sottoscritto/a Cognome _____ nome
_____ cod.fisc. _____ nato/a a
_____ prov. _____ il _____ **iscritto alla procedura concorsuale**

Consapevole che:

- il rifiuto di produrre la presente autodichiarazione non permetterà l'accesso alla sede concorsuale
- in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- **Che alla data odierna non presenta sintomi influenzali correlabili al COVID-19 quali:**
 - o Temperatura superiore a 37,5°C e brividi
 - o Tosse di recente comparsa
 - o Difficoltà respiratoria
 - o Perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto
 - o Perdita o alterazione del gusto
 - o Mal di gola
- **Che alla data odierna non è sottoposto alle seguenti misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19:**
 - o Alla misura della quarantena
 - o Alla misura dell'isolamento domiciliare fiduciario
 - o Al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione

Il sottoscritto **dichiara** inoltre:

- Di aver letto le procedure messe in atto dall'organizzazione per prevenire la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi a rispettarle in pieno

- Di aver ricevuto dall'organizzazione la mascherina chirurgica e di impegnarsi ad utilizzarla durante tutta la procedura concorsuale

In fede

Data e firma _____