# 

Comune di Terranuova Bracciolini

Provincia di Arezzo

# Concorso pubblico per la copertura di n. 1 posto di COLLABORATORE PROFESSIONALE AMMINISTRATIVO

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato 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 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 uno o più dei seguenti sintomi:
  1. Temperatura superiore a 37, 5 e brividi
  2. Tosse di recente comparsa
  3. Difficoltà respiratoria
  4. Perdita improvvisa dell’olfatto e diminuzione dell’olfatto, perdita del gusto o alterazione del gusto
  5. Mal di gola

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del COVID-19.

, lì

## Firma

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_