#

 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

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