

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____, Residente

a _____ Via _____ n° _____

C.A.P. _____ C.F. _____, Telefono _____

Ruolo: ☐ Componente della Commissione - ☐ Candidato/a - ☐ Personale supporto/Vigilanza

Ai fini dell'accesso ai locali sede delle prove relative al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura, a tempo indeterminato di:

☐ Un posto di Agente di Polizia Locale – Cat. C1

☐ Due posti di Istruttore Amministrativo – Cat. C1

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del citato DPR,

DICHIARA

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

Di non essere affetto/a da alcuno 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/a 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 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 COVID-19.

Lì _____

(Firma)

Allegare fotocopia fronte-retro, non autenticata, di un documento di identità personale in corso di validità.