

AUTODICHIARAZIONE

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a ai fini della partecipazione alla prova della procedura selettiva per il concorso pubblico per la copertura di n. 1 posto di Istruttore Amministrativo- contabile, a tempo pieno e indeterminato, Cat. C1, da assegnare al Settore Economico Finanziario come previsto dal protocollo di svolgimento dei concorsi DFP-0025239-P-15/04/2021 adottato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica.

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 N. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del suddetto decreto, verranno applicate le sanzioni previste dal Codice penale, di:

(barrare la voce che interessa)

1) essere affetto/a da uno o più dei seguenti sintomi:

- | | | |
|---|----|----|
| • temperatura superiore a 37,5°C e brividi | SI | NO |
| • tosse di recente comparsa | SI | NO |
| • difficoltà respiratoria | SI | NO |
| • perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) | SI | NO |
| • diminuzione dell'olfatto (iposmia) | SI | NO |
| • perdita del gusto (ageusia) | SI | NO |
| • alterazione del gusto (disgeusia) | SI | NO |
| • mal di gola | SI | NO |

2) essere sottoposto/a:

- | | | |
|--|----|----|
| • misura della quarantena | SI | NO |
| • isolamento domiciliare fiduciario | SI | NO |
| • divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19 | SI | NO |

Massanzago

Firma per esteso e leggibile

ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO