**AUTOCERTIFICAZIONE ANTI COVID-19**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………… nato/a a…………………………………….…………………………….il……/……/……………… residente a…………………………………………………………………….Prov.……………….

in Via/Piazza……………………………………… …………………………………………………..

documento 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 aver preso visione della informativa/avviso pubblicato sul sito;

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso COVID-19 o per rientro recente dall’estero;

- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare in quanto risultato positivo alla ricerca del virus Sars-COV-2;

- di non presentare febbre superiore a 37,5 o sintomatologia simil-influenzale;

-di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

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

Luogo......................

Data.........................

Firma

…..........................................