



COMUNE DI SERRAMAZZONI

(Provincia di Modena)

Piazza Torquato Tasso , n. 7 - 41028 SERRAMAZZONI (MO) - Tel. 0536 / 95.22.02 -
95.21.99 Telefax automatico 0536 / 95.46.65 Partiva Iva / Cod. Fis : **00 224 320 366**

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA D'ESAME PREVISTA DALL'AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO AI SENSI DELL'ART. 110 C.1 DEL D.LGS. 267/2000, IN QUALITA' DI "FUNZIONARIO TECNICO" CATEGORIA "D1"

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

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 avere preso visione delle misure contenute nel Piano Operativo per lo svolgimento della prova concorsuale, pubblicato dall'Amministrazione sul proprio portale dei concorsi;
- di non essere affetto da uno o più 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 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 di dover adottare, durante la prova stessa, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID – 19 di cui alle disposizioni vigenti.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e Data, _____

Firma _____