|  |  |
| --- | --- |
|  | PROTOCOLLO DI SICUREZZA COVID 19 |
| **AUTODICHIARAZIONE COVID****AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000** |

Il/La sottoscritto/a , nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di candidato alla prova concorsuale per la copertura di a tempo pieno ed indeterminato di n.2 posti di categoria c - posizione economica c1 a 36 ore istruttore tecnico di cui uno riservato ai volontari delle FF.AA. ed uno riservato al personale interno, dovendo accedere ai locali per l’espletamento della prova d’esame dalle ore 16.00 alle ore 18.00

***consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci***,

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. Di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al COVID-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
2. 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;
3. di non essere risultato positivo al COVID-19;
4. Di non aver avuto sintomi riconducibili al Covid-19 quali:
	1. temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
	2. tosse di recente comparsa;
	3. difficoltà respiratoria;
	4. perdita improvvisa dell’olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
	5. mal di gola.
5. Di impegnarsi a comunicare durante la permanenza nel luogo di esame eventuali sintomi alla Commissione d’esame o al personale di sorveglianza presente;

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

Data, ora e luogo della dichiarazione ;

Firma per esteso e leggibile ..................................................