ALL.1

AUTODICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ____ . ____ . ____

a _____ (_____), residente in _____ (____) ,

via _____ e domiciliato/a _____

in_____(____),via _____, identificato/a

a mezzo _____ nr. _____,

rilasciata da _____,in data ___ . ____ . ____ , utenza telefonica

_____,consapevole delle conseguenze penali previste in caso di

dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art. 495 c.p**.).

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19;
- di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero per il quale è prevista la quarantena;
- di non provenire da comune ricadente attualmente in area di conclamato contagio da COVID-19 oggetto di specifico provvedimento di divieto di allontanamento e/o di accesso emessi dalle Autorità competenti;
- di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5°C;
- di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- di non aver avuto contatti stretti con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni;

di

- NON AVERE ☐
- AVERE ☐

contratto il virus SARS-Cov2 e di aver effettuato, dopo la guarigione clinica, almeno due tamponi a distanza di 24 ore risultati negativi rispettivamente in data _____ e in data_____ rispettando il periodo di quarantena terminato in data_____);

SI IMPEGNA

A comunicare immediatamente, al personale in servizio presso qualunque sede degli accertamenti concorsuali, qualsivoglia modifica delle condizioni attestate con la presente autocertificazione.

Roma, _____

FIRMA

_____