

## GESTIONE DEL RISCHIO DI CONTAGIO COVID 19

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 5 AGENTI DI POLIZIA LOCALE, CATEGORIA C1 - CCNL FUNZIONI LOCALI,

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 RESPONSABILITA'

- di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'Amministrazione sul proprio portale dei bandi e concorsi;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre > 37.5 °C o sintomatologia simil-influenzale ( ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc...);
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- di non essere a conoscenza, alla data della prova concorsuale, del proprio stato di positività a COVID-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2.

Si allega documento di identità in corso di validità n. \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma