

AUTODICHIARAZIONE
(AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ____ a _____ (____)
residente in _____ (____), via _____
e domiciliato/a in _____ (____), via _____
documento di identità _____, nr. _____
rilasciato da _____ in data _____.
utenza telefonica _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA DI

- **non essere affetto/a, attualmente, da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5°;**
- **non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;**
- **non essere sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero al divieto assoluto di allontanarsi dalla propria abitazione o dimora ovvero non essere a conoscenza, ad oggi, del proprio stato di positività al Covid-19;**
- **aver osservato, in caso di “contatto stretto” con un caso positivo/confermato di COVID-19, un periodo di quarantena 14 giorni dall’ultima esposizione al caso ovvero un periodo di quarantena di 10 giorni dall’ultima esposizione con tampone negativo;**
data “contatto stretto”...../...../..... data tampone negativo...../...../.....
- **non essere rientrato/a in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero per il quale è prevista la quarantena;**
- **non provenire da comune ricadente, attualmente, in area di conclamato contagio da COVID-19 ed oggetto di specifici provvedimenti di divieto di allontanamento e di accesso emessi dalle Autorità competenti;**
data comparsa sintomi...../...../..... data tampone negativo...../...../.....

Presta esplicito consenso, ai sensi dei Decreti Legislativi 30 giugno 2003 n. 196 e 10 agosto 2018 n. 101 e del Regolamento (UE) 2016/679, in materia di raccolta, trattamento e protezione dei dati personali, nella consapevolezza che risulta necessario per le finalità del procedimento correlato alla presente dichiarazione.

(Località e data)

(Firma leggibile del dichiarante)

NOTE:

1. **Qualora anche una sola delle condizioni oggetto di autodichiarazione non dovesse essere soddisfatta, è fatto divieto al candidato di presentarsi alla prova concorsuale.**
2. **Ferme restando le tutele previste dall’ordinamento vigente, in relazione all’eventuale possibilità di riconvocazione nell’ambito della procedura concorsuale in atto, compatibilmente con il calendario concorsuale, il candidato è invitato a:**
 - **prendere contatti (via mail e/o telefono) con l’Ufficio Concorsi e Contenzioso (ai recapiti già indicati nel bando e/o nella sezione concorsi del sito web istituzionale);**
 - **avanzare richiesta nel senso via pec.**