

Corso - concorso pubblico per esami, per la copertura a tempo indeterminato e pieno, di n. 8 posti di ASSISTENTE SOCIALE – Codice: 2021-114-8.

La/il sottoscritta/o _____

nata a _____ il __/__/____

Residente a _____

Carta di identità n. _____ Rilasciata dal Comune di

_____ 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 non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione, previste come misure di prevenzione dalla diffusione del contagio da COVID-19, ai sensi della normativa vigente;
- di non essere affetto/a uno o più dei seguenti sintomi riconducibili al COVID-19:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - difficoltà respiratoria di recente comparsa;
 - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - mal di gola;

Nel caso di contatti stretti con soggetti positivi al COVID-19

- dichiara di essere asintomatico e di osservare il regime di auto-sorveglianza previsto dalla normativa vigente.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19.

Rimini, li maggio 2022

Firma
