

AUTODICHIARAZIONE COVID-19
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

residente in _____ (_____), via _____

e domiciliato in _____ (_____), via _____

identificato a mezzo Documento di riconoscimento _____

nr. _____, rilasciato da _____

in data _____, utenza telefonica _____

in qualità di:

- candidato
- componente della commissione
- collaboratore della commissione
- addetto ai servizi generale / personale di vigilanza/presidio servizi igienici

ai fini dell'accesso ai locali sede delle prove concorsuali per la copertura di n. 4 posti di Istruttore amministrativo/contabile Cat. C/C.1, a tempo indeterminato e parziale al 50% da assegnare a vari uffici del Comune di Fiano Romano, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale, non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

- 1) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da Covid19 ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni in caso di violazioni, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;
- 2) di aver preso visione del protocollo e delle misure di sicurezza e tutela della salute per la prevenzione del contagio da Covid19, pubblicato dall'Amministrazione sul sito istituzionale dell'Ente e di essere consapevole di dover adottare tutte le misure ivi contenute
- 3) di non essere affetto, nelle ultime 48 ore, dai seguenti sintomi:
 - ✓ temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - ✓ tosse di recente comparsa;
 - ✓ difficoltà respiratoria;
 - ✓ perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - ✓ mal di gola.
- 4) Di non avere assunto nelle ultime 48 ore farmaci (antipiretici e/o antinfiammatori) che possano attenuare / eliminare i sintomi indicati al punto 3);
- 5) Di non aver avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti con persone con infezione accertata di Covid-19;
- 6) 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.

- 7) di presentare la certificazione verde COVID-19, validamente rilasciata;
- 8) Di impegnarsi a comunicare durante la permanenza nel luogo d'esame eventuali sintomi alla Commissione d'esame o al personale di sorveglianza presente, avendo cura di rimanere ad una adeguata distanza dalle persone presenti e di seguire le indicazioni impartite dall'Amministrazione

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi del Regolamento Europeo in materia di privacy n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza sanitaria da virus Covid-19 ed in ottemperanza al Piano di svolgimento dei concorsi pubblici adottato dal Dipartimento della Funzione Pubblica, DFP-0025239 del 15.04.2021.

Luogo e data _____

Firma leggibile del dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, si allega alla presente dichiarazione copia del documento di identità