



Comune di Provaglio d'Iseo
 Provincia di Brescia

PROTOCOLLO DI SICUREZZA COVID 19

AUTODICHIARAZIONE COVID

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

Il/la Sottoscritto/a _____

In qualità di candidato alla prova concorsuale per la copertura di n1 posto per istruttore amministrativo-contabile cat. C1 a tempo pieno e indeterminato dovendo accedere ai locali per l'espletamento della prova d'esame dalle ore _____ alle ore _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 1) Di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi
 - a. temperatura superiore a 37,5° C e brividi
 - b. tosse di recente comparsa;
 - c. difficoltà respiratoria;
 - d. perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - e. mal di gola

- 2) non essere attualmente 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;

- 3) Di impegnarsi a comunicare durante la permanenza nel luogo di esame eventuali sintomi alla Commissione d'esame o al personale di sorveglianza presente;

Data, ora e luogo della dichiarazione ;

Firma per esteso e leggibile