**MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000*

* Di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena o dell’isolamento domiciliare fiduciario e/o del divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Sars-Cov2;
* Di non essere affetto/a da uno o più dei seguenti sintomi riconducibili al Covid-19:

1. temperatura corporea superiore a 37,5°C e brividi;
2. tosse di recente comparsa;
3. difficoltà respiratoria;
4. perdita improvvisa dell’olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
5. mal di gola.

* Di aver preso visione delle disposizioni di sicurezza e tutela della salute contenute nel Piano Operativo anti Covid-19 pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Gualdo;
* Di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da Sars-Cov2.

Gualdo, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*I dati personali saranno trattati in conformità con quanto indicato dall’art. 14 del Bando di concorso.*