

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome: Nome:

Luogo di nascita: data di nascita:

Documento di riconoscimento:

Ruolo:

- Componente della Commissione
- Personale di supporto
- Candidato
- Uditore

Nell'accesso presso i locali sede delle prove concorsuali, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1. Di non presentare sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
2. Di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
3. Di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
4. Di aver preso visione di tutte le misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'Ente sul proprio portale.

La presente autocertificazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2.

Luogo e data:

**Firma leggibile
(dell'interessato)**

.....