

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Il/la sottoscritto/a _____ c.f. _____

nato/a a _____ (____) il _____,

residente a _____ (____) in _____, n° _____,

identificato a mezzo _____, n° _____,

rilasciato da _____, in data _____,

telefono _____, e-mail _____

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, QUI
ASSUNTA AI SENSI DI LEGGE

- di non presentare alcuno dei seguenti sintomi: a) temperatura superiore a 37,5° C e/o 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;
- non essere, allo stato, 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;
- di aver preso visione del Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici del 15.04.2021 adottato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della funzione pubblica.

Roma,

Firma
