AUTODICHIARAZIONE COVID – 19

# (DA CONSEGNARE IL GIORNO DEL CONCORSO - scrivere in stampatello)

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME NOME)

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL

RESIDENTE A VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE QUANTO SEGUE:

* + - Di non essere sottoposti alla misura della quarantena;
		- Di non essere a conoscenza di essere positivi al Covid‐19;
		- Di non essere a conoscenza di avere avuto contatti con persone risultate positive al Covid‐19 nei giorni precedenti il concorso, nella misura prevista dalla normativa vigente tempo per tempo;
		- di non avere o avere avuto sintomi riconducibili al covid‐19 nei giorni antecedenti alla presentazione presso la sede concorsuale nella misura prevista dalla normativa vigente tempo per tempo;

Luogo e data: ,

In Fede

Firma leggibile del dichiarante

Nel caso di variazioni normative, la presente dichiarazione si intenderà adeguata alle prescrizioni vigenti al momento del concorso.