

DICHIARAZIONE PREVENZIONE CONTAGIO COVID -19 CANDIDATI

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 e 47 DEL DPR 445/2000  
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE  
ALLA PROVA ORALE DEL CONCORSO COD. 06/2021  
del giorno \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

in qualità di candidato alla procedura concorsuale sopra indicata, nell'accedere presso la sede del II edificio polifunzionale, via de Sanctis s.n.c. (CB) sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, dichiara quanto segue:

1) non presentarsi presso la sede concorsuale se 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 presentarsi presso la sede concorsuale se 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;

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma leggibile dell'interessato \_\_\_\_\_

**Si allega documento di riconoscimento**