

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 SCRITTA DEL CONCORSO COD. 10/2021  
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 (Aula Formazione - esterna al II Ed. Polifunzionale- lato eliporto) 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**