**AUTODICHIARAZIONE**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.

Il sottoscritto,

Cognome ………………..…............……… Nome ……………………………………

Luogo di nascita …………………………… Data di nascita ………………………….

Documento di riconoscimento …………………………………………………………

N° Conviventi ……………………….. Recapito telefonico …………………………..

Ruolo

□ Componente della Commissione □ Personale di supporto □ Candidato

nell’accesso presso i locali sede della prova concorsuale presso il Complesso del Videocentro (Teatro “A”), sito in Piazzale Antonio Bosco n. 3/A Terni,

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

dichiara quanto segue:

* di non avere una temperatura superiore a 37.5° C e brividi;
* di non avere tosse di recente comparsa;
* di non avere difficoltà respiratoria;
* di non avere perdita improvvisa dell’olfatto, diminuzione dell’olfatto, perdita del gusto, alterazione del gusto;
* di non avere mal di gola;
* di non essere 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 non essere a conoscenza, alla data odierna, del proprio stato di positività a COVID – 19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del COVID - 19.

Luogo e data ………………………………

Firma leggibile (dell’interessato)

…………………………………………………………………………