



COMUNE DI LODRINO

Provincia di Brescia

CAP 25060
C.F. 00878650175

TEL. 030.8950160

FAX 030-850376
P.I. 00584760987

AUTODICHIARAZIONE PER PROVA SCRITTA DEL 02/12/2021

Il sottoscritto

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ data di nascita: _____

Documento di riconoscimento: _____

Ruolo:

Componente della Commissione Personale di supporto Candidato

Ai fini dell'accesso ai locali sede della prova scritta presso la Sala consiliare del Comune di Lodrino in Via Roma 90 - Lodrino; ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e 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 n. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di non essere affetto da nessuno dei seguenti sintomi:

- temperatura corporea superiore a 37.5° C e brividi;
- tosse di recente comparsa;
- difficoltà respiratoria;
- perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- 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 essere in possesso della certificazione verde Covid-19 valida

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza sanitaria da virus Covid-19 ed in ottemperanza al Protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici emanato dal Dipartimento della Funzione Pubblica, prot. n. 25239 del 15/04/2021 e del DL 23/07/2021 n. 105.

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

Ai sensi dell'art. 38, DPR n. 445 del 28/12/2000 si allega alla presente dichiarazione copia del documento di identità.