



Città di Pescia

AUTODICHIARAZIONE

Io sottoscritto/a nato/a a..... il..... residente a..... Prov. (.....) in Via n. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali

DICHIARO

Di **non** essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:

- temperatura 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 dell'isolamento per provvedimento dell'autorità sanitaria in quanto risultato positivo al SARS-CoV-2 e quindi al divieto di allontanamento dalla propria dimora o abitazione fino all'accertamento della guarigione, come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19;
- di aver letto e compreso il contenuto del Piano operativo delle procedure concorsuali del Comune di Recanati che mi è stato preventivamente sottoposto, con fattispecie per l'istruzione operativa per i candidati e di rispettarne il contenuto.

inoltre, **MI IMPEGNO A**

comunicare tempestivamente al personale di staff l'eventuale insorgenza, durante la prova, dei sintomi riconducibili a Covid-19 di cui sopra, adottando in tal caso ogni precauzione atta a scongiurare l'eventuale contagio di soggetti terzi.

Data _____

Firma _____