

COMUNE DI SOAVE

MODELLO DI DICHIARAZIONE PER L'ACCESSO AI LOCALI PER LO SVOLGIMENTO
DELLE PROVE CONCORSUALI DEL 16 APRILE 2021
CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE DI N. 1 ISTRUTTORE
AMMINISTRATIVO DI CAT. C – AREA AMMINISTRATIVA

In ottemperanza al protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici di cui all'articolo 1, comma 10, lettera z), del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 14/01/2021.

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____,

consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti previsti in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (artt.75 e 76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445)

DICHIARA

(barrare tutte le caselle)

di non essere affetto da nessuno 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 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;

Data _____

Firma del dichiarante _____

La firma va apposta davanti al funzionario incaricato all'atto della registrazione degli accessi alla sala