

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DPR N.445/2000**

Si rilascia la presente dichiarazione in occasione della partecipazione al Concorso

\_\_\_\_\_ (titolo)

indetto da \_\_\_\_\_ (Nome Ente)

in data \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_,

nell'accedere presso la sede di svolgimento della suddetta prova in qualità di candidato, sotto la propria personale responsabilità, nonché consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace

**DICHIARA**

- di non presentare sintomatologia respiratoria o similinfluenzale o febbre superiore a 37.5 °C **in data odierna;**
- di non essere attualmente in quarantena o in isolamento domiciliare fiduciario e, per quanto di propria conoscenza, di non essere positivo al Covid-19/Sars-Cov-2;
- di non essere stato a contatto con persone positive al Covid-19/Sars-Cov-2, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Covid-19/Sars-Cov-2.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma leggibile dell'interessato \_\_\_\_\_