**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI UN POSTO DI ISTRUTTORE TECNICO CAT. C PRESSO IL COMUNE DI PORTO MANTOVANO**

Il/la Sottoscritto/a

nato/a ( ) il , residente a , documento di identità n.

rilasciato da il ,

consapevole delle conseguenze penali previste dalla legge qualora siano rese dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

* di non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell’isolamento domiciliare obbligatorio o fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione, previste come misure di prevenzione dalla diffusione del contagio da COVID-19, ai sensi della normativa vigente;
* di non essere affetto/a uno o più dei seguenti sintomi riconducibili al COVID-19:
	+ temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
	+ difficoltà respiratoria di recente comparsa;
	+ perdita improvvisa dell’olfatto (anosmia) o diminuzione dell’olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
	+ mal di gola;

 , li

[data]

Firma

[la firma viene apposta al momento dell’identificazione]