

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_ identificato a mezzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, utenza  
Telefonica \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_  
consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di  
falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

- di non presentarsi presso la sede concorsuale se affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
  - a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
  - b) tosse di recente comparsa;
  - c) difficoltà respiratoria;
  - d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
  - e) 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

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_