



Comune di Alghero

PROTOCOLLO DI SICUREZZA COVID 19

## **AUTODICHIARAZIONE COVID**

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

Il/La sottoscritto/a.....,  
in qualità di candidato alla prova concorsuale per la copertura di n. posti di \_\_\_\_\_, dovendo accedere ai locali per l'espletamento della prova d'esame dalle ore.....alle ore.....,

***consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,***

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- 1) Di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al COVID-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- 2) 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;
- 3) di non essere risultato positivo al COVID-19;
- 3) Di non aver avuto sintomi riconducibili al Covid-19 quali:
  - 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.
- 4) Di impegnarsi a comunicare durante la permanenza nel luogo di esame eventuali sintomi alla Commissione d'esame o al personale di sorveglianza presente;

Data, ora e luogo della dichiarazione: .....

Firma per esteso e leggibile .....