

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
EMERGENZA SANITARIA COVID-19**

Il sottoscritto _____ ,
nato il ____ . ____ . ____ a _____ (____),
residente in _____ (____),
via _____
identificato a mezzo _____ nr. _____
rilasciato da _____
in data ____ . ____ . ____ ,
utenza telefonica _____ ,

in qualità di partecipante alla prova preselettiva del concorso indetto dal Comune di Castel Gandolfo
CHIEDE l'accesso nel luogo di svolgimento della suddetta prova indossando per tutto il tempo di svolgimento della prova la mascherina quale dispositivo di protezione facciale e adottando i comportamenti corretti dell'igiene delle mani per contrastare la diffusione del COVID-19 in ottemperanza alle disposizioni nazionali e regionali in vigore;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

1. di non essere sottoposti alla misura della quarantena,
2. di non essere a conoscenza di essere positivi al CoVid-19
3. di non essere a conoscenza di avere avuto contatti con persone risultate positive al CoVid-19 nei 14 giorni precedenti.

DICHIARA altresì

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che nessun convivente all'interno del proprio nucleo familiare/residenziale è sottoposto alla misura della quarantena ovvero è risultato positivo al COVID-19;
- di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona in una zona con elevata incidenza di COVID-19;
- per quanto a propria conoscenza, di non essere stato in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non avere sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) e di aver provveduto a rilevare autonomamente la propria temperatura corporea, previo accesso alla sede della prova del concorso, con esito inferiore a 37,5°C e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti precedenti;

DI ACCONSENTIRE che la seguente autodichiarazione venga conservata per i successivi 30 giorni, a partire dalla data odierna, dal Comune di Castel Gandolfo nel rispetto delle norme sulla Privacy e conservazione dei dati personali.

Data,

Firma del dichiarante