



COMUNE DI MONTEMURRO

(Provincia di POTENZA)

AUTODICHIARAZIONE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

IL sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente in _____ (_____) e
domiciliato/a _____ in _____
Via _____ documento d'identità _____
nr. _____ rilasciato da _____ in data
_____ utenza telefonica _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Di impegnarsi a tenere corretti comportamenti da osservare nella sede concorsuale ai fini di evitare la diffusione del CODID -19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure.

Di non essere affetto da nessuno dei seguenti sintomi:

- **Temperatura corporea superiore a 37,5 ° C e brividi;**
- **Tosse di recente comparsa;**
- **Difficoltà respiratoria;**
- **Perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia),**
- **Mal di gola**

Di non essere sottoposto alla misura di 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.

Di essere in possesso di una delle certificazioni Covid di cui all'art. 9 comma 1 del D.L. 22/04/2021 n. 52 convertito con modificazione della legge 87 del 17/06/2021 ed in particolare:

- a) Avvenuta vaccinazione anti-Sars –Cov-2, al termine del prescritto ciclo;
 - b) Avvenuta guarigione da Covid-19, con contestuale cessazione dell'isolamento prescritto in seguito ad infezione da SARS-CoV-2, disposta in ottemperanza ai criteri stabiliti con le circolari del Ministero della salute;
 - c) Effettuazione di test antigenico rapido o molecolare, quest'ultimo anche su campione salivare e nel rispetto dei criteri stabiliti con circolare del Ministero della Salute, con esito negativo al virus SARS- CoV-2
- c-bis) avvenuta guarigione dopo la somministrazione della prima dose di vaccino o al termine del prescritto ciclo.

Montemurro, li _____

Il dichiarante

Allega: fotocopia di documento d'identità in corso di validità