



**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLO SVOLGIMENTO DELLA PROVA DI IDONEITA' PER
IL RECLUTAMENTO DI N. 1 UNITA' DA DESTINARE A COPERTURA DELLA QUOTA D'OBLIGO DI CUI
ALL'ART. 18 COMMA 2 DELLA LEGGE 68/99**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ (prov. _____) Via _____

Identificato/a a mezzo _____ nr. _____

Rilasciato da _____ il _____

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver preso visione del "PROTOCOLLO OPERATIVO ANTI – COVID 19 PER LO SVOLGIMENTO DELLA PROVA DI IDONEITA' PER IL RECLUTAMENTO DI N. 1 UNITA' DA DESTINARE A COPERTURA DELLA QUOTA D'OBLIGO DI CUI ART. 18 COMMA 2 DELLA LEGGE 68/99" contenente la descrizione dettagliata delle fasi della procedura e di tutti gli altri adempimenti di sicurezza previsti dalla normativa vigente, (pubblicato dalla Camera di Commercio di Venezia Rovigo, nella sezione del sito istituzionale dedicata) e di essere consapevole di dover rispettare ed eseguire quanto ivi contenuto, pena l'esclusione dalla prova;
- di non essere stato/a sottoposto/a 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 negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato/a a contatto con persone positive, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- di non presentare uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura 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;

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica COVID-19.

Luogo e Data, _____

Firma del dichiarante
