

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
PRODOTTA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLE PROCEDURE SELETTIVE DEL SERVIZIO CIVILE
UNIVERSALE – BANDO 2020 PRESSO CARITAS DIOCESANA DI MAZARA DEL VALLO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ___/___/___

Residente in _____ via _____ n. _____

Tipo Documento: _____ n° _____

Rilasciato da _____ il ___/___/___

Recapito telefonico _____

Consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e delle conseguenze di natura penale previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non presentare nessuno dei seguenti sintomi:
 - a. temperatura >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 in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-CoV-2;
- di non essere sottoposto al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova selettiva, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del virus SARS-CoV-2.

Luogo e Data _____

Firma
