

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a, nato/a a

il, consapevole delle sanzioni previste in caso di false dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di non essere soggetto/a a periodo di quarantena obbligatoria secondo le prescrizioni governative vigenti;

- di non essere affetto/a da uno o più dei seguenti sintomi:

a) temperatura corporea superiore a 37,5° C e brividi;

b) tosse di recente comparsa;

c) difficoltà respiratoria;

d) perdita improvvisa dell'olfatto o diminuzione dell'olfatto; perdita del gusto o alterazione del gusto;

e) mal di gola;

- di presentare all'atto dell'ingresso nell'area concorsuale copia della "Certificazione verde COVID-19" se la Regione Veneto è in zona bianca; nel caso in cui la stessa diventi zona gialla, arancione o rossa, e la normativa lo preveda, un referto negativo relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove;

- di essere consapevole di dover adottare, durante l'esame, 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 COVID-19.

Il/la sottoscritto/a presta altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali per gli adempimenti correlati allo svolgimento in sicurezza della procedura d'esame. I dati forniti saranno gestiti in conformità alle norme previste dal GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali).

Data _____

Firma _____