

## Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_\_\_) via/viale/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità  
anche penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.  
46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

1. di non essere sottoposto 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;
2. di essere in buono stato di salute, di avere temperatura corporea inferiore a 37,5 °C., di non aver avuto la tosse, difficoltà respiratorie perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia) e mal di gola.
3. di essere a conoscenza e di averne preso diretta visione delle regole comportamentali e delle misure di contenimento previste dal Piano Operativo redatto dal Comune di Ozzero e pubblicato sul sito internet del Comune.
4. di essere informato, che i dati raccolti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del D.Lgs. 196/2003, in materia di protezione dei dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Ozzero, \_\_\_\_\_

(data della prova di concorso)

Firma

\_\_\_\_\_

la firma del dichiarante viene apposta il giorno della prova di concorso davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione ovvero viene consegnata corredata da copia fotostatica in fronte retro di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.