DICHIARAZIONE
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 Artt. 46 e 47)

CONCORSO PUBBLICO PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO DI "ISTRUTTORE CONTABILE ", CATEGORIA C, POSIZIONE ECONOMICA C1, A TEMPO INDETERMINATO, PART-TIME AL 50%. INDETTO DAL COMUNE DI LAVIANO (SA).

_l_ sottoscritt_: _____
NOME COGNOME

nat_ a _____ il _____/_____/_____

Residente in _____ alla _____

Recapito telefonico _____

DICHIARA

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

- non avere temperatura superio a 37,5° C e brividi;
- tosse di recente comparsa;
- difficoltà respiratorie;
- 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 e/o divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID – 19.

Luogo e data: _____

Firmato

In fede _____

Allegare copia del documento di identità in corso di validità.