

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

nato il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

via \_\_\_\_\_

e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

via \_\_\_\_\_,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- l'assenza di sintomatologia respiratoria o di febbre superiore a 37.5°C nel giorno di avvio delle prove e nei tre giorni precedenti;
- di non rientrare, in riferimento alla propria situazione e al proprio iter vaccinale, nei casi in cui non è possibile accedere ad un Ufficio Pubblico ai sensi della normativa:
  1. Circolare Ministero della Salute n. 36254 dell'11/08/2021;
  2. Circolare Ministero della Salute n. 55819 del 03/12/2021;
  3. Circolare Ministero della Salute n. 60136 del 30/12/2021;

con riferimento alle possibili situazione di:

- quarantena
- isolamento fiduciario
- positività al COVID-19
- contatti stretto di persona positiva al Covid 19

\_\_\_/01/2021

Firma del candidato \_\_\_\_\_