

Autodichiarazione ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000

COGNOME _____, NOME _____

NATO/A A _____, IL ____/____/____,

NELL'ACCESSO ALLA SELEZIONE PER L'AMMISSIONE AI CORSO OSS DELL'OPERA "ARMIDA BARELLI" DEL 10 GIUGNO 2021, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000,

DICHIARA QUANTO SEGUE

- DI NON AVERE I SEGUENTI SINTOMI RICONDUCIBILI AL COVID-19: TEMPERATURA SUPERIORE A 37,5°C E BRIVIDI, TOSSE DI RECENTE COMPARSА, DIFFICOLTÀ RESPIRATORIA, PERDITA IMPROVVISA DELL'OLFATTO (ANOSMIA) O DIMINUZIONE DELL'OLFATTO (IPOSМIA), PERDITA DEL GUSTO (AGEUSIA) O ALTERAZIONE DEL GUSTO (DISGEUSIA), MAL DI GOLA;
- CHE, QUALORA NEI GIORNI SUCCESSIVI SOPRAGGIUNGESSE UNA DELLE CONDIZIONI SOPRA RIPORTATE, AVVISERÀ PRONTAMENTE IL CORSO OSS;
- 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

LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RILASCIATA QUALE MISURA DI PREVENZIONE CORRELATA ALL'EMERGENZA PANDEMICA DEL SARS COV-2

LUOGO E DATA, _____,

FIRMA LEGGIBILE.....