

**AUTODICHIARAZIONE RIPORTANTE L'ASSENZA DI CONDIZIONI FISICHE E DI SALUTE
OSTATIVE PER IL CONCORSO PER L'AMMISSIONE ALLA 1ª CLASSE DEI CORSI
REGOLARI DELL'ACCADEMIA AERONAUTICA PER L'ANNO ACCADEMICO 2020/2021
(ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

nato/a il ___/___/___ a _____ (___)

residente in _____ (___), via _____

documento d'identità _____ nr. _____

rilasciato da _____ in data ___/___/___

utenza telefonica _____,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 del D.P.R. n° 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 D.P.R. n° 445/2000)

DICHIARA DI ⁽¹⁾

- non essere affetto/a, attualmente, da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;
- non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- non essere sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero al divieto assoluto di allontanarsi dalla propria abitazione o dimora ovvero non essere a conoscenza, ad oggi, del proprio stato di positività al COVID-19;
- non aver avuto "contatto stretto" negli ultimi 14 giorni con un caso positivo/confermato di COVID-19;
- non essere rientrato/a in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero per il quale è prevista la quarantena;
- non provenire da comune ricadente, attualmente, in area di conclamato contagio da COVID-19 ed oggetto di specifici provvedimenti di divieto di allontanamento e di accesso emessi dalle Autorità competenti;
- aver contratto il virus SARS-Cov2 e di aver effettuato, dopo la guarigione clinica, almeno due tamponi a distanza di 24 ore risultati negativi rispettivamente in data _____ e in data _____ rispettando il periodo di quarantena terminato in data _____ ⁽²⁾.

Presta esplicito consenso, ai sensi dei Decreti Legislativi 30 giugno 2003 n. 196 e 10 agosto 2018 n. 101 e del Regolamento (UE) 2016/679, in materia di raccolta, trattamento e protezione dei dati personali, nella consapevolezza che risulta necessario per le finalità del procedimento correlato alla presente dichiarazione.

(Località e data)

(Firma leggibile del dichiarante)

Note:

- (1) Qualora anche una sola delle condizioni oggetto di autodichiarazione non dovesse essere soddisfatta, è fatto divieto al candidato di presentarsi presso la sede stabilita per lo svolgimento degli accertamenti previsti. Fermo restando le tutele previste dall'ordinamento vigente, in relazione all'eventuale possibilità di riconvocazione nell'ambito della procedura concorsuale in atto, compatibilmente con il calendario concorsuale, il candidato è invitato a:
- prendere contatti via e-mail e/o telefonici con l'Ufficio Concorsi dell'Accademia Aeronautica ai seguenti recapiti (aeroaccademia.concorsi@am.difesa.it e/o 081/7355474);
 - avanzare richiesta in tal senso via PEC.
- (2) *Compilare solo in caso di pregressa positività al COVID-19.*

A CURA DEL PERSONALE SANITARIO AEROPORTUALE

- **Temperatura attuale:** _____ °C

- **Note:** _____

Guidonia, ___/___/___ - Ora _____:

L'UFFICIALE MEDICO
