

AUTODICHIARAZIONE RIPORTANTE L'ASSENZA DI CONDIZIONI FISICHE E DI SALUTE OSTATIVE PER IL CONCORSO, PER ESAMI, PER L'AMMISSIONE DI 150 ALLIEVI AL PRIMO ANNO DEL 203° CORSO DELL'ACCADEMIA MILITARE – ANNO ACCADEMICO 2021-2022 ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore

cognome _____ nome _____

nato/a il ____/____/____ a _____ (____)

residente in _____ (____) via _____

documento identità _____ nr. _____

rilasciato da _____ in data ____/____/____

utenza telefonica _____,

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti da dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA che il/la minore (1)

cognome _____ nome _____

nato/a il ____/____/____ a _____ (____)

residente in _____ (____), via _____

documento d'identità _____ nr. _____

rilasciato da _____ in data ____/____/____

- non è affetto/a, attualmente, da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;
- non accusa al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, diarrea;
- non è 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 ha avuto "contatto stretto" negli ultimi 14 giorni con un caso positivo/confermato di COVID-19; oppure di aver avuto "contatto stretto" negli ultimi 10 giorni con un caso positivo/confermato di COVID-19 ed aver effettuato un test antigenico o molecolare negativo il 10° giorno _____ (2);
- non è rientrato/a in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero per il quale è prevista la quarantena;
- è risultato/a positivo/a asintomatico/a alla ricerca del virus da COVID-19 e di aver rispettato un periodo di isolamento di 10 giorni dalla comparsa della positività, terminato in data _____ (3), al termine del quale ha effettuato un test molecolare in data _____ (3) con risultato negativo;
- è risultato/a positivo/a sintomatico/a alla ricerca del virus da COVID-19 e di aver rispettato un periodo di isolamento di 10 giorni dalla comparsa dei sintomi, terminato in data _____ (3) e di aver effettuato un test molecolare in data _____ (3) con riscontro negativo, eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi;
- continua a risultare positivo/a al test molecolare per COVID-19, pur non presentando più sintomi, (fatta eccezione per ageusia/disgeusia e anosmia) da almeno una settimana, dopo aver osservato un periodo di isolamento di 21 giorni dalla comparsa dei sintomi e terminato in data _____ (4). In tal caso è tuttavia il medico curante a decidere sulla base delle condizioni del paziente, tenendo conto anche dello stato immunitario delle persone interessate, la sostenibilità del trasferimento presso la sede di selezione rilasciando apposita certificazione da esibire all'atto della presentazione presso detta sede.

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 e avanzare richiesta al Centro di Selezione e Reclutamento Nazionale dell'Esercito ai recapiti già indicati nel bando.**
- (2) **Indicare la data di effettuazione del test antigenico o molecolare.**
- (3) **Compilare solo in caso di pregressa positività al COVID-19.**
- (4) **Compilare solo in caso di attuale positività al COVID-19.**