

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_  
e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_  
documento di 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**

- non essere affetto/a, attualmente, da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5°;
- non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, diarrea;
- non essere sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero al divieto assoluto di allontanarsi dalla propria abitazione o dimora;

**ALLEGA:**

**referto CON ESITO NEGATIVO di test antigenico rapido o test molecolare oro-rinofaringeo per la ricerca di SARS-CoV-2, effettuato presso una struttura pubblica o accreditata, di data non anteriore a 72 ore rispetto alla data di esibizione della presente autodichiarazione.**

**certificazione rilasciata dal medico curante/ASL competente attestante la condizione di positività per COVID-19 a lungo termine, in assenza di sintomi negli ultimi 7 giorni, come previsto da circolare del Ministero della Salute n. 0032850 del 12/10/2020.**

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.

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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 alla prova concorsuale.

2. Ferme 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 mail e/o telefono) con il Servizio Concorsi ai recapiti già indicati nel bando;
- ✓ avanzare richiesta in tal senso via pec.