AUTODICHIARAZIONE

CONCORSO PUBBLICO ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE CAT C1

Il/La sottoscritto/a		
nato/a a		_ (), il,
residente a	(), in Via	documento di
identità n.	rilasciato da	il
consapevole delle conse	eguenze penali previste in caso di dichia 46 e 47 del D.P.R. n. 445/200	_
	DICHIARA	
	ca delle misure di contenimento del conta sanzioni, ivi comprese quelle per dichiara	
 b) tosse di recente co o diminuzione dell'olf e) mal di gola; di non essere sottopo divieto di allontanan diffusione del contagi di aver preso visione specifico della proced 	da uno o più dei seguenti sintomi: a) temorparsa; c) difficoltà respiratoria; d) perofatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia esto alla misura della quarantena o isolmento dalla propria dimora/abitazione do da COVID – 19; e di impegnarsi a rispettare tutte le presodura concorsuale finalizzato al contrasto e Branco, pubblicato sul portale dell'E	dita improvvisa dell'olfatto (anosmia) a) o alterazione del gusto (disgeusia); damento domiciliare fiduciario e/o al come misura di prevenzione della crizioni contenute nel Piano operativo e il contenimento virus SARS-CoV-2
Luogo e data,		na del/la dichiarante in forma estesa)