

Allegato C – Da presentarsi all'atto delle prove

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000)

Il sottoscritto _____, in possesso del seguente numero di Codice fiscale _____, nat_ a _____ (Prov. _____) il ____/____/_____, residente in Comune di _____ (Prov. _____) alla Via/Piazza _____, in possesso dei seguenti recapiti: Cellulare _____ E-mail _____ pec _____

consapevole che le ipotesi di falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite dal codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- 1) di non avere sintomi influenzali (tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, difficoltà respiratoria) e di non avere conviventi che presentino tale sintomatologia;
- 2) di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con nessun caso confermato di COVID- 19 negli ultimi 14 giorni;
- 3) di non essere soggetto a periodo di quarantena obbligatoria secondo prescrizioni governative vigenti;
- 4) di non essere risultato positivo a COVID-19, oppure di essere risultato positivo ma di possedere idonea certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" secondo le modalità previste, rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione territoriale di competenza o altra Autorità sanitaria competente;
- 5) di non provenire da zone dichiarate a rischio dalle competenti autorità di governo, amministrative / sanitarie.

Luogo e data _____ Il dichiarante _____