

COMUNE DI SANT'ILARIO D'ENZA
Foglio di Autocertificazione

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____

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

residente a _____ (____) in _____ n° _____

Candidato nella selezione pubblica per il conferimento di un incarico ai sensi dell'art. 110, comma 1, D.Lgs. 267/2000, nel profilo di "Funzionario amministrativo", cat. D, con funzioni di Responsabile del Settore "Programmazione e gestione risorse" del comune di Sant'Ilario d'Enza (RE);

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;

visto il "Protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici redatto dal Dipartimento della Funzione Pubblica in data 15/04/2021;

DICHIARA

- Di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
 - a) temperatura corporea superiore a 37,5° C e brividi;
 - b) tosse di recente comparsa;
 - c) difficoltà respiratoria;
 - d) perdita improvvisa dell'olfatto o diminuzione dell'olfatto, perdita del gusto o alterazione del gusto;
 - e) mal di gola.
- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19.

Luogo, data _____

(firma)

Allega: fotocopia documento d'identità valido