

## AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto.....

Cognome .....Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Documento di riconoscimento.....

Luogo di residenza.....

Ruolo:     Componente della Commissione     Personale di supporto     Candidato

nell'accesso presso i locali sede del colloquio orale di cui all'art. 7 dell'AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER ADDETTI LAUREATI DA INSERIRE NELL'ORGANICO DELLA SOCIETA' IRFIS – FINANZIARIA PER LO SVILUPPO,

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità, dichiara quanto segue:

- 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 (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
  - e) mal di gola.
  
- di non essere sottoposto alla misura di 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.
  
- di avere effettuato un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata, in data non antecedente a 48 ore dalla data odierna, come da referto allegato alla presente dichiarazione.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura per la prevenzione e la protezione dal rischio di contagio da COVID-19.

....., lì .....

Firma leggibile dell'interessato

.....

---

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta in presenza del personale incaricato.