

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA SESSIONE SUPPLETIVA DI PROVA SCRITTA DELLA "PROCEDURA STRAORDINARIA, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'IMMISSIONE IN RUOLO DI PERSONALE DOCENTE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO SU POSTO COMUNE E DI SOSTEGNO" (D.D. 23 aprile 2020 n. 510 e D.D. 8 luglio 2020 n. 783).

Il/La Sottoscritto/a, \_\_nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, documento di  
identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni  
mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver preso visione del Piano Operativo dell'Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna pubblicato sul sito istituzionale;
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
  - ✓ temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
  - ✓ tosse di recente comparsa;
  - ✓ difficoltà respiratoria;
  - ✓ perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
  - ✓ mal di gola;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria;
- di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento domiciliare fiduciario;
- di non essere sottoposto al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abilitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19.

Luogo e data

---

Firma<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> La firma dovrà essere apposta al momento dell'identificazione