

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA SUPPLETIVA DEL "CONCORSO STRAORDINARIO DOCENTI DI CUI AI DD.DD. 510/2020 E 783/2020".

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 e del Protocollo di sicurezza ad esso allegato;
- 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;
 - ✓ difficoltà respiratoria di recente comparsa;
 - ✓ 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 ai sensi della normativa vigente;
- 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

Firma¹

¹ La firma dovrà essere apposta al momento dell'identificazione