

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA PRATICA E/O ORALE DEL "CONCORSO DOCENTI D.D. 826/2021".

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 così come modificato dal provvedimento prot. n. 24749 del 29 ottobre 2021;
- ✚ 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

\_\_\_\_\_

Firma<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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