

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PROVA CONCORSUALE CATEGORIA  
C1 ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE COMUNE DI CORTONA**

**(da stampare, compilare e consegnare alla preselezione)**

Il Sottoscritto/a (COGNOME,NOME) \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
Documento di identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di tenere corretti comportamenti da osservare nella sede del Centro Fiere e Congressi di Arezzo, ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
- di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena o isolamento fiduciario obbligatorio negli ultimi 14 giorni;
- di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con un caso confermato di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non essere risultato positivo a COVID-19 oppure di essere risultato positivo, ma di possedere idonea certificazione medica da cui risulta l'“avvenuta negativizzazione” secondo le modalità previste, rilasciata dal Dipartimento di prevenzione territoriale di competenza o altra Autorità sanitaria competente;
- di non presentare febbre (temperatura corporea superiore a 37,5° C) nè sintomatologia simil influenzale (es. tosse, alterata percezione dei sapori/odori, disturbi gastro-intestinali, ecc.)
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica del COVID-19.

Luogo e data:

In Fede

Firma leggibile del Dichiarante

---