



ALLEGATO 2 – MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto

nato il a (.....)

e residente in(.....) in via

Ruolo.....

(es. candidato, commissario d'esame,)

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara sotto la propria responsabilità:

di 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) a alterazione del gusto (disgeusia);
- mal di gola.

di non essere sottoposto alla misura della 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;

Iseo (BS), data

Firma leggibile del dichiarante