

“ALLEGATO 1”	DICHIARAZIONI
---------------------	----------------------

SELEZIONE PER TITOLI E ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO E A TEMPO PIENO DI N. 3 FIGURE CON INQUADRAMENTO NEL 4[^] LIVELLO PARAMETRO B CON PROFILO AMMINISTRATIVO-GESTIONALE PRESSO ATER DI VERONA, GIUSTO AVVISO PUBBLICO PROT. 17715 DEL 17/09/2021

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____, Via _____ C.F. _____

Dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le dichiarazioni false o mendaci di:

- non avere una temperatura corporea superiore a 37,5°C e/o brividi;
- non avere tosse di recente comparsa;
- non avere difficoltà respiratoria;
- non avere perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- non avere mal di gola;
- 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.

Data _____

Firma

Allega:

-copia del documento di identità

-referto relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo 2 presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove. Tale prescrizione si applica anche ai candidati che abbiano già effettuato la vaccinazione per il COVID-19