

## **ALLEGATO 1**

### **Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
indirizzo \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000,

#### **DICHIARA**

- di non avere temperatura superiore a 37,5 °C, e di non essere affetto da brividi;
- di non essere affetto da tosse di recente comparsa;
- di non essere affetto da difficoltà respiratoria;
- di non avere perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia)
- di non essere affetto da mal di gola;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante \_\_\_\_\_

#### **NOTA:**

Il candidato dovrà consegnare la presente autocertificazione, compilata e sottoscritta, al momento dell'accesso all'area concorsuale. In assenza, verrà inibito tale accesso.