

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_, documento di  
riconoscimento (\_\_\_\_\_) n. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
telefono cellulare \_\_\_\_\_, in qualità di

- Candidato
- Componente della Commissione esaminatrice
- Personale di vigilanza

ai fini dell'accesso all'Area concorsuale presso la sede dell'INAPP per lo svolgimento della prova \_\_\_\_\_ (*specificare*) del Concorso pubblico, per titoli ed esami, per il reclutamento di n. 6 unità di personale non dirigenziale, a tempo pieno e indeterminato, con inquadramento nel profilo di Funzionario di Amministrazione di V livello professionale (codici identificativi FUNZ-V-2021-2.0A, FUNZ-V-2021- 2.0B, FUNZ-V-2021- 2.0C e FUNZ-V-2021- 2.0D), consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

1. che allo stato attuale non presenta sintomi come
  - a) temperatura corporea superiore a 37.5° C e brividi
  - b) tosse di recente comparsa;
  - c) difficoltà respiratoria;
  - d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia);
  - e) perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
  - f) mal di gola.
2. 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;



3. di non essere rientrato in Italia, né di avere avuto contatti stretti con persone che siano rientrate in Italia da uno degli Stati individuati nei provvedimenti a tal fine appositamente adottati dal Governo (per l'elenco aggiornato si rinvia al link: [www.salute.gov.it/viaggiatori](http://www.salute.gov.it/viaggiatori));
4. di essere a conoscenza del Piano Operativo specifico della procedura concorsuale pubblicato sul sito dell'Istituto e di impegnarsi ad osservare, durante la prova, le misure di sicurezza nello stesso indicate;
5. di impegnarsi a rispettare ogni raccomandazione o istruzione che verrà indicata dalla Commissione Esaminatrice durante lo svolgimento della prova concorsuale.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che non potrà partecipare alla prova concorsuale e sarà considerato/a escluso/a dal concorso laddove ricorra una delle condizioni sopra richiamate.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'INAPP tratterà i propri dati personali nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 esclusivamente per le finalità correlate all'espletamento del concorso sopra richiamato.

La presente autodichiarazione vale solo per la giornata in cui la stessa viene compilata.

Data

Firma