

**ALLEGATO n. 4**

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE  
ALLA PROVA CONCORSUALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE:**

- Di aver preso visione del “PIANO OPERATIVO PER LA CORRETTA ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE PROVE CONCORSUALI RELATIVE AI CONCORSI PUBBLICI DEL COMUNE DI CECINA” pubblicato dall’amministrazione sul proprio portale dei concorsi e di essere consapevole di doverlo adottare
- Di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
  - a. Temperatura 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) perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
  - e. 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 dal contagio da COVID- 19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SarsCov-2.

Cecina, \_\_\_\_\_

Firma del/della dichiarante leggibile \_\_\_\_\_