



# COMUNE DI ACI CASTELLO

Città Metropolitana di Catania

## Concorso AUTISTA AUTODICHIARAZIONE COVID – 19

L SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE in \_\_\_\_\_ PROV. ( )  
VIA \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ RILASCIATO IL \_\_\_\_\_  
DA \_\_\_\_\_,

### DICHIARA

*Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/200 delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità*

- 1) *Di non essere stato affetto da COVID-19 o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 gg;*
- 2) *Di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;*
- 3) *Di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;*
- 4) *Di non aver avuto contatti stretti con persona affetta da COVID-19 nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;*
- 5) *Di non aver avuto contatti stretti con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni.*

*Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento Ue 679/2016.*

Acicastello, \_\_\_\_\_

Firmato  
\_\_\_\_\_