



COMUNE DI ACI CASTELLO

Città Metropolitana di Catania

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER N. 1 POSTO DI STRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____

residente a _____

documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____

consapevole delle conseguenze penali previste dalla legge qualora siano rese dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver preso visione del Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici pubblicato nella Sezione Avvisi del Comune di Acì Castello e di adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- di non essere soggetto a periodo di isolamento o quarantena obbligatoria secondo le prescrizioni governative vigenti;
- di non essere a conoscenza di essere positivo al COVID-19;
- di non avere o avere avuto sintomi riconducibili al COVID-19 nei 14 giorni precedenti;
- di essere stato positivo sintomatico al COVID-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa dei sintomi (non considerando anosmia e ageusia/disgeusia che possono avere prolungata persistenza nel tempo) accompagnato da un test molecolare con riscontro negativo, eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi;
- di essere stato positivo asintomatico al COVID-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa della positività, al termine del quale risulta eseguito un test molecolare con risultato negativo;
- di NON provenire da un'area ad alto livello di classificazione del rischio, ai sensi dell'articolo 3 del DPCM 14 gennaio 2021;
- di provenire da un'area ad alto livello di classificazione del rischio ai sensi dell'articolo 3 del DPCM 14 gennaio 2021 e di avere effettuato, secondo l'allegato referto, test antigenico rapido / molecolare *[barriare quanto non in interesse]*, mediante tampone oro-rino-faringeo presso una struttura pubblica / privata accreditata / autorizzata *[barriare quanto non in interesse]*, in data non antecedente alle 48 ore dalla data odierna;

Nel caso di contatti stretti con persone positive al COVID-19:

- di aver osservato un periodo di quarantena obbligatoria di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso;
- di aver osservato un periodo di quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione con un test antigenico o molecolare negativo, effettuato il decimo giorno.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19.

_____ li _____

[data]

Firma _____

[la firma viene apposta al momento dell'identificazione]