

Autodichiarazione riportante l'assenza di condizioni fisiche e di salute ostative l'arruolamento eccezionale

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (_____)
residente in _____ (_____), via _____
e domiciliato/a in _____ (_____), via _____
documento d'identità _____ n. _____
rilasciato da _____ in data _____
utenza telefonica _____

consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA DI ⁽¹⁾

- non essere affetto/a attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;
- non accusare, al momento, tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- non essere sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero al divieto assoluto di allontanarsi dalla propria abitazione o dimora ovvero non essere a conoscenza, ad oggi, del proprio stato di positività al Covid-19;
- non aver avuto "contatto stretto" negli ultimi 14 giorni con un caso positivo / confermato di Covid-19;
- non essere rientrato/a in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero per il quale è prevista la quarantena;
- non provenire da Comune ricadente, attualmente, in area di conclamato contagio da Covid-19 ed oggetto di specifici provvedimenti di divieto di allontanamento e di accesso emessi dalle Autorità competenti;
- aver contratto il virus SARS-Cov2 e di aver effettuato, dopo la guarigione clinica, almeno due tamponi a distanza di 24 ore risultati negativi rispettivamente in data _____ e in data _____ rispettando il periodo di quarantena terminato in data _____⁽²⁾.

Presta esplicito consenso, ai sensi dei Decreti Legislativi 30 giugno 2003 n. 196 e 10 agosto 2018 n. 101 e del Regolamento (UE) 2016/679, in materia di raccolta, trattamento e protezione dei dati personali, nella consapevolezza che risulta necessario per le finalità del procedimento d'arruolamento eccezionale correlato alla presente dichiarazione.

(Località e data)

(Firma leggibile del candidato)

Note:

1. Qualora anche una sola delle condizioni oggetto di autodichiarazione non dovesse essere soddisfatta, è fatto divieto al candidato di presentarsi c/o la sede stabilita per lo svolgimento degli accertamenti previsti.
2. Compilare solo in caso di pregressa positività al Covid-19.