

## AUTODICHIARAZIONE

### AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

\* sottoscritt\* ..... ai fini della partecipazione alla prova della selezione pubblica per titoli ed esami per l'assunzione a tempo determinato e pieno tramite Contratto di Formazione Lavoro della durata di 12 mesi di n. 1 unità di personale con il profilo professionale di **Assistente Sociale - Selezione pubblica N. 1/2020** e come previsto dal Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici DFP-0025239-P-15/04/2021

### DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 N. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del suddetto decreto, verranno applicate le sanzioni previste dal Codice penale, di:

(barrare la voce che interessa)

1) essere affetto/a da uno o più dei seguenti sintomi:

- |   |    |    |
|---|----|----|
| • temperatura superiore a 37,5°C e brividi  | SI | NO |
| • tosse di recente comparsa                 | SI | NO |
| • difficoltà respiratoria                   | SI | NO |
| • perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) | SI | NO |
| • diminuzione dell'olfatto (iposmia)        | SI | NO |
| • perdita del gusto (ageusia)               | SI | NO |
| • alterazione del gusto (disgeusia)         | SI | NO |
| • mal di gola                               | SI | NO |

2) essere sottoposto/a:

- |  |    |    |
|--|----|----|
| • misura della quarantena  | SI | NO |
| • isolamento domiciliare fiduciario  | SI | NO |
| • divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19 | SI | NO |

Torino, .....

Firma per esteso e leggibile

.....