

Spett.le

Comune di Folgaria

Via Roma n. 60

38064 – Folgaria (TN)

OGGETTO: Concorso pubblico per “Agente di Polizia Locale” (Cat. C, livello base). Dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
C.F. _____, candidato/a al concorso pubblico di cui in oggetto;
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.,

DICHIARA

- a) di non essere affetto/a da uno o più dei seguenti sintomi:
- temperatura superiore a 37,5 °C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - mal di gola.
- b) di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;

_____, _____ (luogo e data)

firma

Allega copia documento di identità