



## Azienda Speciale Sedico Servizi

### **AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER EDUCATORI ASILO NIDO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
contatto telefonico \_\_\_\_\_  
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai  
sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 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 non presentare febbre  $>37.5^{\circ}$  C o sintomatologia riconducibile al COVID-19;
- Di essere consapevole di dover adottare, durante la selezione, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

Visto IL RESPONSABILE