

**MODULO DI AUTODICHIARAZIONE COVID-19**  
ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

in esecuzione del protocollo di gestione del rischio di contagio da Covid-19  
durante l'espletamento delle procedure di concorso/selezione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
indirizzo \_\_\_\_\_  
domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
indirizzo \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso  
di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

**DICHIARA**, sotto la propria responsabilità

- ☒ di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- ☒ di non avere in atto e di non avere avuto negli ultimi 14 giorni, sintomi riconducibili all'infezione da Covid-19, tra i quali: temperatura superiore a 37,5°C, sintomi influenzali;
- ☒ di non aver avuto contatti a rischio negli ultimi 14 giorni con persone che sono state affette da Covid-19 (familiari, colleghi di lavoro, ecc.);
- ☒ di non essere sottoposto a regime di quarantena o isolamento.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_