



Associazione Socio-Culturale APS
"NUOVA DIMENSIONE"

Spett.le Ass.ne Nuova Dimensione
Via Grimaldi 13/17
83020 Contrada (AV)

Autocertificazione - Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ _____
c.f. _____
nato a _____ (____) il ____/____/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni

DICHIARA

In riferimento alle procedure di selezione e reclutamento relative al Bando di SCU del 21 dicembre 2020 e come previsto dalla Circolare 24 Febbraio 2021 del Dipartimento:

1) non è affetto da uno o più dei seguenti sintomi:

- a. temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
- b. tosse di recente comparsa;
- c. difficoltà respiratoria;
- d. perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- e. mal di gola

2) ne è sottoposto 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;

_____ li ____/____/2021

In Fede