



**AUTODICHIARAZIONE (Artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000)
PROTOCOLLO DI SVOLGIMENTO DEI CONCORSI PUBBLICI
adottato dall'Università Politecnica delle Marche
in attuazione del protocollo emanato dal Dipartimento della Funzione Pubblica**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
in qualità di partecipante al concorso pubblico
per n. _____ posti di categoria _____ area _____
presso _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- 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;

- 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.

SI OBBLIGA ALTRESI'

- ad avvertire tempestivamente la Commissione e/o il personale di vigilanza per l'attivazione dei relativi protocolli di sicurezza, nel caso di sintomi riconducibili al Covid-19 insorti durante la prova concorsuale in presenza;
- a rispettare tutte le disposizioni previste dal PIANO OPERATIVO adottato per il sopra indicato concorso dall'Università Politecnica delle Marche e pubblicato sulla relativa pagina del sito web dell'Ateneo.

Dichiara di essere consapevole che il rispetto di queste regole costituisce una precisa responsabilità individuale e sociale e che tutti sono pertanto chiamati ad applicare con rigore le indicazioni formulate, a protezione di sé stessi e della comunità.

Data _____

FIRMA _____