

**AUTODICHIARAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA ORALE DEL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A 165 POSTI NEI RUOLI DEL PERSONALE DELL'INPS, AREA C, POSIZIONE ECONOMICA C1, PROFILO INFORMATICO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di non essere 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;

- di non essere stato 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.

Roma \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_