



# COMUNE DI FERMO

Via Mazzini, 4 – 63900 FERMO – Tel. 0734/2841 – Fax 0734/224170  
Sito Internet: [www.comune.fermo.it](http://www.comune.fermo.it)

## SCHEDA N.1

### AUTODICHIARAZIONE (AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il

\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ a

(\_\_\_\_) residente

in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

via \_\_\_\_\_ e

domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

via \_\_\_\_\_

utenza telefonica

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

#### DICHIARA

quanto segue:

- non avere una temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
- non avere tosse di recente comparsa;
- non avere difficoltà respiratoria;
- non avere perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia);
- non avere diminuzione dell'olfatto (iposmia);
- non avere perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- non avere mal di gola;
- non risultare affetto da COVID-19.

(Località e data) \_\_\_\_\_

(Firma leggibile del dichiarante) \_\_\_\_\_

**NOTE:** Qualora anche una sola delle condizioni oggetto di autodichiarazione non dovesse essere soddisfatta, è fatto divieto al candidato di presentarsi alla prova concorsuale. I dati saranno trattati per l'attuazione del protocollo di regolamentazione per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19.