

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
EX ART 47 DEL D.P.R. n° 445/2000.**

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a _____ (_____) in
data: _____

Codice Fiscale: _____ residente
a _____ (_____)

in Via/Piazza _____

Nella piena consapevolezza delle implicazioni previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;
2. 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.
3. non essere 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;
4. di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nel **Piano operativo specifico della procedura concorsuale** finalizzato al contrasto e il contenimento virus SARS-CoV-2 del Comune di Venezia, pubblicato in formato elettronico sul sito del Comune di Venezia www.comune.venezia.it nella Sezione Concorsi.

Si allega copia di un documento di riconoscimento, fatta salva la possibilità di firmare la seguente dichiarazione alla presenza di un Funzionario incaricato.

Venezia, lì _____

In fede

VISTO:

Il Funzionario Incaricato*

**La Dichiarazione del Funzionario incaricato può essere fatta anche cumulativamente in separato documento, sul foglio presenze dei candidati*