

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 445/2000)
RELATIVA ALLA SICUREZZA IN CASO DI SVOLGIMENTO DI
CONCORSI/SELEZIONI/ESAMI IN PRESENZA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Documento identità n. _____

Rilasciato da _____ il _____

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver preso visione delle “Prescrizioni di sicurezza in caso di svolgimento di concorsi/selezioni/esami in presenza” adottate dalla Camera di commercio di Cagliari-Oristano e pubblicate sul sito istituzionale dell’Ente;
- di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena o isolamento domiciliare come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- di non essere risultato positivo al COVID-19;
- di non presentare febbre o sintomi influenzali/respiratori;
- di non essere stato in contatto con casi accertati COVID-19;

Luogo e Data, _____

Firma _____