CITTÀ DI CASELLE TORINESE

Servizio Personale

DICHIARAZIONE DEI CANDIDATI DEI CONCORSI PUBBLICI
PER CONTENIMENTO CONTAGI DA RISCHIO BIOLOGICO COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il_____ a _____(____), residente

in _____, via _____

- a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa in materia di COVID 19 e delle limitazioni disposte con provvedimento del Presidente della Regione Piemonte

- a conoscenza delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) DI NON ESSERE SOTTOPOSTO ALLA MISURA DELLA QUARANTENA OVVERO DI NON ESSERE RISULTATO POSITIVO AL COVID-19

2) NEI 15 GG PRECEDENTI, IO O UNO DEI MIEI FAMIGLIARI CONVIVENTI, ABBIAMO AVUTO CONTATTI STRETTI CON CASI SOSPETTI O CONFERMATI DI SARS-CoV-2

	SI	NO
3) ATTUALMENTE IO HO SINTOMI IN CORSO QUALI:		
SINTOMI INFLUENZALI (febbre, mal di gola, mal di testa, stanchezza, dolori muscolari, dolori articolari)	SI	NO
TOSSE	SI	NO
RIDUZIONE/PERDITA OLFATTO E GUSTO	SI	NO
DIARREA	SI	NO
DIFFICOLTA' RESPIRATORIA (respiro affannoso, senso di oppressione al torace)	SI	NO

Dichiaro inoltre di accedere alla prova concorsuale indossando apposita protezione delle vie respiratorie, che sarà utilizzata dal momento dell'ingresso e per tutta la durata della prova.

Caselle Torinese,

IL CANDIDATO

_____