



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**  
**RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE A:**

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER N. 3 POSTI A TEMPO PIENO E  
INDETERMINATO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO TECNICO  
DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO CATEGORIA D,  
FASCIA INIZIALE DEL CCNL, DA ASSEGNARE AL DIPS)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Documento identità nr. \_\_\_\_\_

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 misure di sicurezza e tutela della salute contenute nel Piano Operativo, allegato alla presente dichiarazione;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre > 37.5°C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuali, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- di esibire ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettera i), del Decreto Legge 23.07.2021, n. 105, certificazione verde COVID-19 (green pass).

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data di sottoscrizione

\_\_\_\_\_  
Firma