

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto, .....  
nato a ..... il ....., documento di riconoscimento  
..... n. .... rilasciato da  
..... il ....., in relazione allo svolgimento della  
selezione per un posto di Dirigente presso il Servizio "Pianificazione Territoriale" in cui è coinvolto  
in qualità di..... (es. candidato, commissario, altro  
personale), consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai  
sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

– di aver preso visione del piano operativo relativo al colloquio in presenza e alle misure di  
sicurezza a tutela della salute adottate e pubblicate dall'amministrazione sul proprio sito  
istituzionale;

– di non essere affetto da uno dei seguenti sintomi:

- Temperatura superiore ai 37,5 °C e brividi;
- Tosse di recente comparsa;
- Difficoltà a respirare;
- Perdita improvvisa dell'Olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto( iposmia) perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- Mal di gola;

- di 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;

– di essere consapevole di dover adottare, durante la selezione, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

Reggio Emilia, .....

Firma leggibile.....