



**AUTODICHIARAZIONE SULLO STATO DI SALUTE RILASCIATA IN OCCASIONE  
DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA ORALE DEL CONCORSO COD. 76  
INDETTO DALLA CITTÀ METROPOLITANA DI FIRENZE**

Il sottoscritto a \_\_\_\_\_

nato/ 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 misure di sicurezza e tutela della salute per la prevenzione del contagio da COVID-19, pubblicate dall'amministrazione sul proprio portale dei concorsi, e di essere consapevole di doverle adottare;
- di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid 19;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Data \_\_\_\_\_ (giorno della/e prova/e)

Firma leggibile

---