



**AUTODICHIARAZIONE SULLO STATO DI SALUTE RILASCIATA IN OCCASIONE
DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA SCRITTA DEL CONCORSO COD. 77
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