

## AUTODICHIARAZIONE COVID

Da stampare, compilare e consegnare firmato il giorno della prova d'esame

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_

documento di 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 non essere soggetto a periodo di isolamento secondo prescrizioni governative vigenti;
- di non avere sintomi correlati con l'emergenza pandemica del COVID-19.

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

Civitavecchia, lì 2 Settembre 2022

Firma

\_\_\_\_\_