

AUTODICHIARAZIONE RIPORTANTE L'ASSENZA DI CONDIZIONI FISICHE E DI SALUTE OSTATIVE PER LO SVOLGIMENTO DELLE PROVE CONCORSUALI NELL'AMBITO DEL CONCORSO PER 10 (DIECI) SOTTOTENENTI, IN SERVIZIO PERMANENTE, NEL RUOLO SPECIALE DEL CORPO AERONAUTICO ANNO 2021.
(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ____ . ____ . ____ a _____ (____)
residente in _____ (____), via _____
e domiciliato/a in _____ (____), via _____
documento di identità _____, nr. _____
rilasciato da _____ in data ____ . ____ . ____ utenza
telefonica _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA DI

- **non essere affetto/a, attualmente, da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5°;**
- **non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;**
- **non essere sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero al divieto assoluto di allontanarsi dalla propria abitazione o dimora (disposti dalle autorità sanitarie competenti, ai sensi della normativa vigente) ovvero non essere a conoscenza, a oggi, del proprio stato di positività al COVID-19;**
- **essere in possesso di certificazione verde COVID-19 (EU Digital COVID Certificate) in corso di validità.**

Presta esplicito consenso, ai sensi dei Decreti Legislativi 30 giugno 2003 n. 196 e 10 agosto 2018 n. 101 e del Regolamento (UE) 2016/679, in materia di raccolta, trattamento e protezione dei dati personali, nella consapevolezza che risulta necessario per le finalità del procedimento correlato alla presente dichiarazione.

(Località e data)

(Firma leggibile del dichiarante)

NOTE:

- *Qualora anche una sola delle condizioni oggetto di autodichiarazione non dovesse essere soddisfatta, è fatto divieto al candidato di presentarsi alla prova concorsuale.*
- *Ferme restando le tutele previste dall'ordinamento vigente, in relazione all'eventuale possibilità di riconvocazione nell'ambito della procedura concorsuale in atto, compatibilmente con il calendario concorsuale, il candidato è invitato a prendere contatti (via mail e/o telefono) con l'Ufficio via mail agli indirizzi indicati all'art.5, comma 2 del bando.*

A CURA DEL PERSONALE SANITARIO AEROPORTUALE

- **Temperatura attuale:** _____ °C

- **Note:** _____

Guidonia, ____/____/____ - Ora ____:____.

Note:

L'UFFICIALE MEDICO
