



## Allegato 2

### **AUTODICHIARAZIONE PRODOTTA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/00**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

- Consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/00, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia in qualità di candidata/o al Concorso Pubblico, per esami a n. 1 posto di collaboratore esperto linguistico di madrelingua polacca, a tempo indeterminato, per le esigenze di Sapienza Università di Roma ed in particolare del Centro Linguistico di Ateneo con sede di svolgimento presso la struttura dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" sita in P.le Aldo Moro, 5, Aula Carlo Marino Zuco

Dichiara:

1. Di aver preso visione di quanto riportato nel Piano Operativo predisposto dall'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" per la prevenzione ed il contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID-19;
2. Di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
  - ✓ Temperatura superiore a 37,5° e brividi;
  - ✓ Tosse di recente comparsa;
  - ✓ Difficoltà respiratoria; perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
  - ✓ Mal di gola.
3. Di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare e/o al divieto di allontanamento dalla propria abitazione, come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_