



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, a 1 posto di categoria D, posizione economica D1, dell'area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati, a tempo indeterminato, per le esigenze di Sapienza Università di Roma ed in particolare del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali, 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 _____