**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

da rilasciare in occasione della partecipazione alla sessione di prova scritta della procedura indetta con d.d. n. 826 dell’11 giugno 2021 - Disposizioni modificative, a seguito dell’entrata in vigore del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, al decreto 21 aprile 2020, n. 499 «Concorso ordinario, per titoli ed esami, finalizzato al reclutamento del personale docente nella scuola secondaria di primo e secondo grado», limitatamente alle classi di concorso A020, A026, A027 A028 e A041.

per l’accesso alla sede del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Il/La Sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

documento di identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

* di aver preso visione del Piano Operativo dell’Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria pubblicato sul sito istituzionale;
* di aver completato il percorso vaccinale per il COVID 19 e di presentare copia del relativo certificato vaccinale; in caso contrario, di essere in possesso di un referto, con esito negativo, di un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove e di presentare una copia;
* di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
* di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
* temperatura superiore a 37,5°C 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;
* di non essere sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria;
* di non essere sottoposto alla misura dell’isolamento domiciliare fiduciario;
* di non essere sottoposto al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abilitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì:

* di essere consapevole che non potrà partecipare alle prove concorsuali e sarà considerato/a escluso/a dal concorso laddove ricorra una delle condizioni sopra richiamate;
* di impegnarsi a rispettare ogni raccomandazione o istruzione che verrà indicata dalla Commissione Esaminatrice durante lo svolgimento della prova concorsuale;
* che dovrà indossare per tutto il periodo di permanenza presso tale sede una mascherina facciale filtrante FFP2 fornita dall’amministrazione;
* che la presente autodichiarazione deve essere sottoscritta solo all’atto dell’identificazione presso la sede concorsuale;
* di essere consapevole che i propri dati personali vengono trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 esclusivamente per le finalità correlate all’espletamento della procedura concorsuale sopra richiamata;
* di essere consapevole che la presente autodichiarazione vale solo per la giornata in cui la stessa verrà presentata.

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

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

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_