

ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO D'IDONEITÀ PROFESSIONALE PER
L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI
TRASPORTO

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA
D'ESAME DEL 21 OTTOBRE 2020

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Documento d'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 aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute per la prevenzione del contagio da COVID-19, pubblicate dall'amministrazione sul proprio sito istituzionale, e di essere consapevole di doverle adottare;
- di non essere stato sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- di non presentare febbre (temperatura corporea > 37.5°C) o sintomatologia similinfluenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.).

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con
l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e Data _____ Firma leggibile _____