

**PROTOCOLLO QUADRO PER LA PREVENZIONE E LA SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO  
IN ORDINE ALL'EMERGENZA SANITARIA DA "COVID-19"  
ALLEGATO 2C AUTODICHIARAZIONE CANDIDATO**

**Il sottoscritto:**

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

*ai sensi e per effetti di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali*

**DICHIARA:**

- **Che negli ultimi 14 giorni NON ha avuto contatto stretto con un caso probabile o confermato di infezione da COVID-19 (Coronavirus).**
- **DI NON PRESENTARE SINTOMI di infezione respiratoria quali: febbre superiore a 37,5°C, tosse, difficoltà respiratoria, alterazioni o perdita momentanea dell'olfatto o del gusto, vomito, diarrea, affanno.**
- **Il candidato dichiara inoltre di essere a conoscenza delle seguenti disposizioni:**
  - **Obbligo di rimanere presso il proprio domicilio in presenza di febbre (temperatura corporea oltre 37,5°C) o di altri sintomi influenzali e segnalazione al medico di base o autorità sanitaria.**
  - **Che è a conoscenza dell'operazione di rilevazione della temperatura corporea prima di poter accedere ai locali dell'istituto.**
  - **Dell'adozione di un protocollo di sicurezza finalizzato al contenimento dell'infezione da COVID-19 come da segnaletica presente all'interno e all'esterno della struttura.**

**Data:** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_