



CITTA' DI QUILIANO

GESTIONE EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19

CONCORSO PER LA SELEZIONE DI DIPENDENTE DI CATEGORIA "C" – ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Il sottoscritto dichiara:

- Di non presentare 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 o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID – 19.

COGNOME E NOME

RESIDENZA

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

PROVENIENZA ODIERNA

TELEFONO PORTATILE

DATA E ORA

FIRMA LEGGIBILE

Autorizzazione all'ingresso Il presidente della Commissione