

## AUTODICHIARAZIONE COVID

**Prova orale dell'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Consulente del Lavoro – Sessione 2022.**

Il/La Sottoscritto/a, in qualità di candidato/a- uditore (barrare l'ipotesi che non ricorre)

\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Documento di 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 non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione, previste come misure di prevenzione dalla diffusione del contagio da COVID-19, ai sensi della normativa vigente;
- di non essere affetto/a uno o più dei seguenti sintomi riconducibili al COVID-19:
  - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
  - difficoltà respiratoria di recente comparsa;
  - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
  - mal di gola

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_