

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 _____

Domiciliato _____

indirizzo e-mail (presso il quale si chiede di ricevere qualsiasi comunicazione inerente alla procedura di innanzi indicata) _____

Documento di identità _____ n. _____

Rilasciato da _____ il _____

doendo svolgere/assistere, quale candidato/uditore, in data _____ la/alla prova orale per l'abilitazione alla professione per consulente del lavoro presso l'Ispettorato Interregionale del Lavoro di Napoli sito in Napoli, via Amerigo Vespucci n. 172,

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
