## Ministero delle Infrastrutture e della mobilità sostenibili Gestione Governativa Navigazione Laghi Maggiore, di Garda e di Como

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DEL CONCORSO ESTERNO PER LA COPERTURA, CON CONTRATTO PART-TIME DI TIPO VERTICALE, DI N. 11 POSTI DI "MARINAIO" – AREA OPERATIVA ESERCIZIO NAVIGAZIONE INTERNA LACUALE – AREA PROFESSIONALE 3^ - OPERATORI (PARAMETRO 121) DA ADIBIRE AL SETTORE MOVIMENTO PRESSO LE SEDI DELLA DIREZIONE DI ESERCIZIO DELLA NAVIGAZIONE LAGO DI COMO. PROT. 20-9623 DEL 09/12/2020.

II/la Sottoscritto/a	
nato/a	() il ,
residente a	
documento di identità n.	
rilasciato da	il ,
consapevole delle conseguenze pe ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P	enali previste dalla legge qualora siano rese dichiarazioni mendaci, r.R. n. 445/2000,
DICHIARA	A SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
Governativa nella sezione http://www.navigazionelaghi.it/ba	isure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dalla Gestione dedicata al concorso sul proprio sito web al link andi-concorso.aspx e di adottare, durante la prova concorsuale, tutte arie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
	isposizioni di cui al protocollo della Presidenza del Consiglio dei zione Pubblica n. DFP-0007293-P-03/02/2021 di seguito indicate:
1) presentarsi da soli e senza alcu:	n tipo di bagaglio (salvo situazioni eccezionali, da documentare)
2) non presentarsi presso la sede d	concorsuale se affetti da uno o più dei seguenti sintomi:
/ <b>1</b>	

e) mal di gola.

- 3) non presentarsi presso la sede concorsuale se 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.
- 4) presentare all'atto dell'ingresso nell'area concorsuale di un referto relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove;
- 5) indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, la/e mascherina/e chirurgica/he messe a disposizione dall'amministrazione organizzatrice.

mascherma/e emrargica/ne messe a disposizi	one dan amministrazione organizzatrice.
DICHIARA ALTRESI'	
☐ di non essere affetto da uno o più dei seguent	i sintomi:
a) temperatura superiore a 37,5°C e briv	idi;
b) tosse di recente comparsa;	
c) difficoltà respiratoria;	
<ul><li>d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosr gusto (ageusia) o alterazione del gusto e) mal di gola.</li></ul>	mia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del o (disgeusia);
<u> </u>	uarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al ora/abitazione come misura di prevenzione della
<u> </u>	delle sopraindicate condizioni non dovesse essere re l'autodichiarazione debitamente compilata, sarà suale.
La presente autodichiarazione viene rilasciata qu pandemica del COVID-19.	uale misura di prevenzione correlata con l'emergenza
Como, li(data)	Firma
	(la firma viene apposta al momento dell'identificazione)