AUTODICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a, _____

cognome *nome*

nato/a a _____ il _____

Tipo documento di riconoscimento _____

Numero documento di riconoscimento _____

in qualità di candidato per la selezione del Servizio Civile Universale in accesso al luogo indicato nella convocazione pubblicata sul sito Ultreya Pedara, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue (mettere una X su ogni affermazione vera):

- ☐ di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID 19 nelle ultime due settimane;
- ☐ di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da COVID-19 nelle ultime due settimane;
- ☐ di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea>37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto) nelle ultime due settimane;
- ☐ di non manifestare **attualmente** sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea>37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto);
- ☐ di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- ☐ di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- ☐ di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- ☐ di avvisare immediatamente Ultreya Pedara qualora cambiasse una delle dichiarazioni precedenti.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo _____data _____

Firma

_____