DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000) EMERGENZA SANITARIA COVID-19

sottoscritto/a
o/a a il
ualità di aspirante operatore volontario per i progetti di servizio civile universale previsti dal do per la selezione di 55.793 operatori volontari da impiegare in progetti afferenti a programmi tervento di Servizio civile universale da realizzarsi in Italia, all'estero e nei territori delle regioni ressate dal Programma Operativo Nazionale-Iniziativa Occupazione Giovani (PON-IOG ranzia Giovani" - Misura 6), in relazione a quanto previsto dalla Circolare 24 febbraio 2021 del artimento per le politiche Giovanili e il Servizio Civile Universale recante "Indicazioni sulle Italità operative di svolgimento dei colloqui degli aspiranti operatori volontari del servizio civile rersale"; ensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente la Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da iarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria consabilità:
DICHIARA
di essere stato informato/a e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da COVID-19; di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o di altri sintomi influenzali.
articolare dichiara:
di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi a. temperatura superiore a 37,5°C e brividi; b. tosse di recente comparsa; c. difficoltà respiratoria; d. perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia); e. mal di gola; di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare e/o al
divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
di essersi sottoposto a test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo, presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata, in data di essere risultato NEGATIVO e di presentare il relativo referto.