

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)
EMERGENZA SANITARIA COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

in qualità di aspirante operatore volontario per i progetti di servizio civile universale previsti dal *Bando per la selezione di 56.205 operatori volontari e successiva integrazione, da impiegare in progetti afferenti a programmi di intervento di Servizio civile universale da realizzarsi in Italia, all'estero e nei territori delle regioni interessate dal Programma Operativo Nazionale - Iniziativa Occupazione Giovani (PON-IOG "Garanzia Giovani" - Misura 6bis) nonché a programmi di intervento specifici per la sperimentazione del "Servizio civile digitale"*, in relazione a quanto previsto dalla Circolare 24 febbraio 2021 del Dipartimento per le politiche Giovanili e il Servizio Civile Universale recante *"Indicazioni sulle modalità operative di svolgimento dei colloqui degli aspiranti operatori volontari del servizio civile universale"*;

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- a) di essere stato informato/a e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da COVID-19;
- c) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o di altri sintomi influenzali.

In particolare 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.

Data _____

Firma _____

Allega copia di un documento di identità in corso di validità