

**AUTODICHIARAZIONE RIPORTANTE L'ASSENZA DI CONDIZIONI FISICHE E DI SALUTE OSTATIVE PER LO SVOLGIMENTO DELLE PROVE CONCORSUALI NELL'AMBITO DEL CONCORSO PER 68 SOTTOTENENTI, IN SERVIZIO PERMANENTE, NEL RUOLO SPECIALE DELLE ARMI E CORPI DELL'AERONAUTICA MILITARE ANNO 2022.**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_

e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ utenza

telefonica \_\_\_\_\_

*consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)*

**DICHIARA DI**

**di non essere sottoposto/a alla misura dell'isolamento domiciliare disposto dalle autorità sanitarie ovvero non essere a conoscenza, a oggi, del proprio stato di positività al virus SARS-COV-2.**

Presta esplicito consenso, ai sensi dei Decreti Legislativi 30 giugno 2003 n. 196 e 10 agosto 2018 n. 101 e del Regolamento (UE) 2016/679, in materia di raccolta, trattamento e protezione dei dati personali, nella consapevolezza che risulta necessario per le finalità del procedimento correlato alla presente dichiarazione.

\_\_\_\_\_  
(Località e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile del dichiarante)

**A CURA DEL PERSONALE SANITARIO AEROPORTUALE**

- **Temperatura attuale:** \_\_\_\_\_ °C
- **Note:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Guidonia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Ora \_\_\_\_:\_\_\_\_.**

**Note:**

**L'UFFICIALE MEDICO**

\_\_\_\_\_