



# COMUNE DI RIETI

Settore Risorse Umane

---

**COMUNICAZIONE PER AUTOCERTIFICAZIONE RICHIESTA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N. 445/2000  
PER LE PROVE SUPPLETIVE.**

Si comunica che i candidati che intendono fare richiesta per lo svolgimento delle prove suppletive, devono presentare l'autocertificazione richiesta ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R.N. 445/2000 come da modello allegato.

Rieti, lì 12.05.2021

F.to Il Presidente della Commissione  
Dott. Damiano Colaiacomo

**AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )  
residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ), via \_\_\_\_\_

**CANDIDATO AL CONCORSO**

**PER** \_\_\_\_\_  
**(indicare tipologia concorso)**

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**  
**ai sensi e per gli effetti dell'art.3 del protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici**  
**di cui all'articolo 1, comma 10, lettera z), del DPCM 14 gennaio 2021**

Di essere in possesso del certificato medico attestante lo stato di salute per cui non è stato possibile autocertificare, nel giorno previsto per lo svolgimento della prova concorsuale, di non essere affetto dai sintomi di cui alle seguenti lettere a), b), c), d) e)

- 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.

Data, luogo \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_