

## Eigenerklärung Protokoll Covid-19 am Eingang abzugeben

### ÖFFENTLICHER WETTBEWERB NACH PRÜFUNGEN FÜR DIE BESETZUNG VON 6 VOLLZEITSTELLEN UND 1 TELZEITSTELLE ALS BERUFSKRANKENPFLEGER/IN DER VII.ter F.E.

Der/die Unterfertigte, Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Erkennungsdokument \_\_\_\_\_

Rolle:

Mitglied der Kommission  Aufsichtspersonal  Kandidat

Im Sinne der Artt. 46 und 47 des DPR 445/2000 und unter der eigenen Verantwortung, in Kenntnis der strafrechtlichen Sanktionen im Falle von nicht wahrheitsgetreuen Erklärungen, von der Erstellung oder Gebrauch von gefälschten Akten laut Art. 76 DPR 445/

#### ERKLÄRT UNTER DER EIGENEN VERANTWORTUNG

- 1) Keine der folgenden Symptome aufzuweisen:
  - Körpertemperatur über 37,5°C und Schüttelfrost;
  - kürzlich aufgetretener Husten;
  - Atemschwierigkeiten;
  - Plötzlicher Verlust des Geruchssinns (Anosmie) oder Verminderung des Geruchssinns (Iposmia), Verlust des Geschmackssinns (Ageusie) oder Veränderung des Geschmackssinns (Dysgeusie);
  - Halsschmerzen.
- 2) Nicht der Quarantäne oder der Heimisolation und /oder dem Verbot die eigene Wohnung / das eigene Domizil zu verlassen, als Maßnahme zur Vorbeugung der Verbreitung der Ansteckung mit Covid-19, unterworfen zu sein.

Ort und Datum, \_\_\_\_\_

Leserliche Unterschrift des Erklärenden

\_\_\_\_\_

Im Sinne des Art. 38, D.P.R. 445 vom 28. Dezember 2000 wird der gegenständlichen Erklärung eine Kopie des Personalausweises beigelegt

**Bezirksgemeinschaft Überetsch Unterland / Comunità Comprensoriale Oltradige Bassa Atesina**

I-39044 Neumarkt / Egna (BZ) - Laubengasse / Portici, 22-26

Tel. 0471 826400 - Fax 0471 812963 - St.-Nr./Cod.fisc.: 80010840215 - MwSt./P.IVA 00740890215

E-Mail: info@bzgcc.bz.it - www.bzgcc.bz.it - L-Pec: bzgueberetschunterland.ccoltradigebassaaatesina@legalmail.it