**DICHIARAZIONE PARTECIPANTE**

In accordo con il Protocollo regionale di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 per la tutela della salute e sicurezza, il sottoscritto ………………………………………………………………………………. con la firma del presente foglio

**dichiara**

* di non avere avuto contatti nei 14 giorni precedenti alla data del corso con persone affette da Covid-19
* di non avere avuto contatti nei 14 giorni precedenti alla data del corso con persone che hanno avuto sintomi
* di non avere convissuto nei 14 giorni precedenti alla data del corso con persone in quarantena
* di essere consapevole di dover tenere la mascherina durante il concorso
* di essere a conoscenza che l’accesso alle prove è subordinato al possesso della Certificazione verde / Green Pass

**dichiara altresì di rispettare le seguenti regole generali di comportamento**

* nel caso di temperatura corporea superiore a 37,5°C, e/o in presenza di sintomi influenzali, rimanere presso il proprio domicilio, informando il proprio medico curante;
* mantenere una distanza interpersonale di almeno un metro nei contatti sociali;
* usare la mascherina di sicurezza, in particolare quando la sopra indicata distanza non può essere mantenuta e, in ogni caso, per tutta la durata delle prove di concorso;
* lavarsi di frequente le mani con acqua e sapone, o con prodotto igienizzate, soprattutto prima di indossare la mascherina e dopo averla tolta;
* non toccarsi occhi, naso e bocca con le mani o con i guanti di protezione;
* evitare l'uso promiscuo di bottiglie e bicchieri;
* coprirsi bocca e naso con un fazzoletto o con il gomito se si starnutisce o tossisce senza mascherina.

Data, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Firma ………………………………………..