

Allegato 2

ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITA' PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA DEI MEZZI DI TRASPORTO SU STRADA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ (Prov. _____) in via/piazza/viale _____

recapito cellulare/fisso (obbligatorio) _____ / _____

Documento di identità/altro documento identificativo n. _____

rilasciato il _____ da _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'amministrazione sul proprio portale nella sezione dedicata;
2. di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
3. di essere consapevole di dover adottare, durante lo svolgimento delle prove, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
4. di essere consapevole che qualora una o più delle sopra riportate indicazioni non dovesse essere soddisfatta sarà inibito l'accesso alla sede per lo svolgimento della prova prevista e che qualora dovessero manifestarsi sintomatologie riconducibili al Covid-19, nel corso delle prove, si procederà come indicato nel piano operativo relativo alla procedura di cui trattasi.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e Data _____ Firma _____