



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER LA FORMAZIONE

Ai Comandi dei Vigili del Fuoco

E, per conoscenza: All'Ufficio I - Gabinetto del Capo
Dipartimento

All'Ufficio del Capo del Corpo Nazionale dei
Vigili del Fuoco

Alla Direzione Centrale per le Risorse Umane

Alla Direzione Centrale per l'Amministrazione
Generale

Alle Direzioni Regionali dei Vigili del Fuoco
del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile

OGGETTO: 90° corso di formazione per Allievi Vigili del Fuoco - Convocazione del 28 dicembre 2020 presso le Scuole Centrali Antincendi

Si fa riferimento alle note di convocazione della Direzione Centrale per le Risorse Umane inviate ai Comandi VV.F. interessati e relative alle assunzioni degli Allievi Vigili del Fuoco che in data 28/12/2020 dovranno presentarsi presso le Scuole Centrali Antincendi.

Ciò premesso, si chiede ai suddetti Comandi VV.F. di provvedere, contestualmente alla notifica di convocazione agli interessati disposta dalla Direzione Centrale per le Risorse Umane, di informare, formalmente, gli stessi di presentarsi il giorno 28 dicembre 2020 presso le Scuole Centrali muniti della seguente documentazione:

- a) risultato del "test antigenico rapido (TAR)" con esito negativo, effettuato non prima del giorno 22 dicembre 2020;
- b) autocertificazione debitamente compilata e firmata di cui all'allegato modello.

Qualora il TAR dovesse risultare positivo, gli interessati non potranno presentarsi e dovranno, pertanto, darne immediata comunicazione alle Scuole Centrali Antincendi (for.scuolecentrali@vigilfuoco.it; Ufficio Coordinamento Amministrativo Corsi tel. 06.716362260)

Si ringrazia per la collaborazione per quanto sopra riportato.

IL DIRETTORE CENTRALE
(VALLEFUOCO)

(documento sottoscritto con firma digitale ai sensi di legge)

AUTODICHIARAZIONE
(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

- **non essere affetto/a, attualmente, da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5°;**
- **non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;**
- **non essere sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero al divieto assoluto di allontanarsi dalla propria abitazione o dimora ovvero non essere a conoscenza, ad oggi, del proprio stato di positività al Covid-19;**
- **non aver avuto “contatto stretto” negli ultimi 14 giorni con un caso positivo/confermato di COVID-19;**
- **non essere rientrato/a in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero per il quale è prevista la quarantena;**
- **non provenire da comune ricadente, attualmente, in area di conclamato contagio da COVID-19 ed oggetto di specifici provvedimenti di divieto di allontanamento e di accesso emessi dalle Autorità competenti;**
- **aver contratto il virus SARS-Cov2 e di aver effettuato, dopo la guarigione clinica, almeno due tamponi a distanza di 24 ore risultati negativi rispettivamente in data _____ e in data _____ rispettando il periodo di quarantena terminato in data _____**

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)
