

AUTODICHIARAZIONE RIPORTANTE L'ASSENZA DI CONDIZIONI FISICHE E DI  
SALUTE OSTATIVE PER IL CONCORSO PER L'AMMISSIONE DI ALLIEVI  
UFFICIALI PILOTI DI COMPLEMENTO (AUPC) E DI ALLIEVI UFFICIALI IN  
FERMA PREFISSATA (AUFPI)  
(ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) )  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_  
e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_  
documento d'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 sottoposto/a alla misura dell'isolamento domiciliare disposto dalle autorità sanitarie ovvero non essere a conoscenza, a oggi, del proprio stato di positività al virus SARS-COV-2.

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 necessaria per le finalità del procedimento correlato alla presente dichiarazione.

\_\_\_\_\_  
(Località e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile del dichiarante)