

SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI FUNZIONARIO TECNICO (CAT. D1)

AUTODICHIARAZIONE COVID-19 RILASCIATA AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLE PROVE CONCORSUALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (prov. _____) il _____ e
residente a _____ (prov. _____) in Via _____
_____ n. _____
recapito telefonico _____ documento di riconoscimento (RIPORTARE I DATI DI UN

SOLO DOCUMENTO ED ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO STESSO)

- CARTA D'IDENTITÀ N° _____
RILASCIATA DAL COMUNE DI _____
DATA DI SCADENZA _____
- PATENTE DI GUIDA N° _____
DATA DI SCADENZA _____
- PASSAPORTO N° _____
DATA DI SCADENZA _____
- ALTRO, SPECIFICARE _____
N° _____
DATA DI SCADENZA _____

ai fini del sostenimento della seguente prova d'esame:

- PROVA SCRITTA PROVA ORALE

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

- di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
- ⇒ temperatura superiore a 37,5°C;
 - ⇒ tosse di recente comparsa;
 - ⇒ difficoltà respiratoria;
 - ⇒ perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - ⇒ mal di gola.

- di non essere sottoposto 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;
- di aver preso visione dei Protocolli di svolgimento dei concorsi pubblici adottati dal Dipartimento della Funzione Pubblica in data 3.2.2021 e in data 15.4.2021;
- di aver preso visione del Piano operativo specifico redatto per la presente procedura concorsuale.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno della sede concorsuale. Pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19.

- Consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione

Data _____

Firma _____

ALLEGATO: fotocopia documento d'identità