

Autodichiarazione rilasciata in occasione della partecipazione alla prova concorsuale concorso pubblico per esami per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 2 posto di operaio specializzato – categoria di accesso e posizione giuridica B3

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a ..... il .....

residente a ..... in ..... n. ....

Documento d Identità..... n. ....

rilasciata da .....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo decreto,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver preso visione del piano operativo specifico per lo svolgimento del concorso pubblico per soli esami per n. 2 posto di operaio specializzato, Cat. B3;
- di tenere corretti comportamenti da osservare ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
- di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con nessun caso confermato di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non essere soggetto a periodo di quarantena obbligatoria secondo prescrizioni governative vigenti;
- di non presentare febbre > 37,5°C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- di non essere risultato positivo a COVID-19, oppure di essere risultato positivo ma di possedere idonea certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" secondo le modalità previste, rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione territoriale di competenza o altra Autorità sanitaria competente;
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19.

Luogo e data

Il dichiarante

.....

.....

Allegare: fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), delle modalità con cui avverrà messo in atto il trattamento dei dati personali raccolti sulla base degli obblighi e delle previsioni di legge.