

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19
DA RILASCIARSI IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE DELLE PROVE
PER IL CONCORSO PUBBLICO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CAT. C
BANDITO DAL COMUNE DI PIAZZA AL SERCHIO
ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n.445/2000

Il sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato il _____ a _____ (_____)
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

numero di cellulare _____ email _____

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

ai sensi e per gli effetti dell'art.79 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

- ✓ di non essere risultato positivo al virus Covid-19 ovvero essere risultato positivo e aver ricevuto un accertamento di completa guarigione
- ✓ di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario o a provvedimento restrittivo analogo
- ✓ di non essere stato a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti risultati positivi al COVID-19 o sottoposti alla misura di quarantena,
- ✓ di essere in buono stato di salute e di non avvertire alcun sintomo attribuibile a una possibile affezione da COVID-19 (temperatura superiore a 37,5, tosse secca, spossatezza, dissenteria, alterazioni del gusto e/o olfatto, forti dolori cervicali, difficoltà respiratorie ecc...)

DICHIARA INOLTRE

- ✓ di essere a conoscenza di non poter accedere a questa struttura se sprovvisto/a del mio personale dispositivo di protezione (mascherina chirurgica) salvo che la stessa non mi sia fornita dalla struttura stessa.
- ✓ di aver compreso che in presenza di una propria temperatura corporea superiore ai 37,5°, mi è precluso l'accesso,
- ✓ Di essere a conoscenza che i dati indicati nella presente dichiarazione saranno conservati fino alla conclusione delle prove concorsuali
- ✓ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il fine per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data _____

Firma leggibile _____