

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Provincia o Stato Estero (____)

Residente a _____ Provincia o Stato Estero (____)

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Recapito telefonico _____ email _____

Documento di riconoscimento (tipo e numero) _____

Ruolo:

- ☐ Componente della commissione
- ☐ Personale di supporto/vigilanza
- ☐ Candidato
- ☐ Uditore

Ai fini dell'accesso ai locali delle prove relativa al:

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI 2 POSTI A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI AGENTE DI POLIZIA LOCALE DI CUI UNO RISERVATO A PERSONALE INTERNO EX ART 52 COMMA 1 BIS D. LGS. 165/2001

Indetto dal Comune di Santi Cosma e Damiano

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1. Di non essere affetto da nessuno dei seguenti sintomi:
 - a. Temperatura corporea non superiore a 37,5° e brividi;
 - b. Tosse e difficoltà respiratore;
 - c. Perdita improvvisa dell'olfatto e diminuzione dell'olfatto;
 - d. Perdita improvvisa del gusto o alterazione del gusto;
 - e. Mal di gola.
2. 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;
3. Di aver preso visione dell'informativa privacy, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR);

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza sanitaria da virus Covid-19 ed in ottemperanza al Protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici del Comune di Santi Cosma e Damiano.

Si allega copia del documento di riconoscimento

Data ____/____/____

Firma _____