COMUNE
SAN FIOR

Piazza Guglielmo Marconi, 2 - 31020 San Fior (TV)
Tel. 0438/2665 - Fax 0438/266590

CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO – CAT. C

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 _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000
ai fini del sostenimento della seguente prova d'esame:

- ☐ PROVA PRESELETTIVA
- ☐ PROVA SCRITTA
- ☐ PROVA ORALE

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000

☐ di non presentare i seguenti sintomi:
a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
b) tosse di recente comparsa;
c) difficoltà respiratoria;
d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
e) 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;

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.

o Consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione

Data _____ Firma _____

Allegato: fotocopia documento d'identità