

AUTODICHIARAZIONE DA CONSEGNARE ALL'INGRESSO (debitamente compilata)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (____)

residente in _____ (____), Via _____ n° _____

e/o domiciliato/a in _____ (____), Via _____ n° _____

Essendo:

- a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa in materia di COVID 19;
- consapevole che, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni rese e sottoscritte hanno valore di autocertificazione e, pertanto sottoponibili a verifica da parte dell'Amministrazione;
- a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 in caso di falsa dichiarazione

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ☐ **di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19**
- ☐ **che non essere stato/a o non essere a conoscenza di essere stato/a in contatto stretto negli ultimi 14 giorni con persona positiva al Covid 19**
- ☐ **di non avere la febbre superiore ai 37,5 gradi o altri sintomi riconducibili al Covid 19 quali tosse secca, sensazione di fame d'aria associate ad anosmia e/o disgeusia, diarrea, mal di gola o raffreddore.**

Dichiara di accedere alla prova concorsuale indossando apposita protezione delle vie respiratorie, che sarà utilizzata dal momento dell'ingresso e fino all'uscita.

Informativa resa all'interessato/a ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del regolamento europeo 679/2016 in materia di trattamento dei dati personali.

Si informa il/la candidato/a che i suoi dati personali, riportati nel modulo di richiesta, saranno trattati mediante strumenti manuali ed informatici. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ed è limitato ai soli dati strettamente necessari per il periodo del concorso.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di SCARMAGNO nei confronti del quale potranno essere esercitati i diritti di cui all'artt. 12-23 del R.E.679/2016.

Si allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Data e luogo _____

Firma _____