

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI “OPERAIO QUALIFICATO” CAT. B LIVELLO BASE 1^A POSIZIONE RETRIBUTIVA.

Il sottoscritto _____

Nato/a _____ (_____) il _____

Residente a _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

1. di aver preso visione del PIANO OPERATIVO RECANTE MISURE PER IL CONTRASTO E IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19 NELLO SVOLGIMENTO del CONCORSO PUBBLICO PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI “OPERAIO QUALIFICATO” CAT. B LIVELLO BASE 1^A POSIZIONE RETRIBUTIVA pubblicato 7 giorni prima della prova concorsuale, sul sito del Comune di San Lorenzo Dorsino all’indirizzo <https://www.comune.sanlorenzodorsino.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Bandi-di-concorso/CONCORSI-IN-FASE-DI-SVOLGIMENTO/Concorso pubblico per n. 2 Operai comunali>
2. di non essere affetto da uno o più dei 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.
3. 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;
4. 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.

FIRMA da apporre al momento dell’identificazione_____

RISERVATO ALL’UFFICIO:

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

io sottoscritto _____, dipendente comunale incaricato, verificata l’identità dell’interessato, attesto che la firma del richiedente è stata apposta in mia presenza.

San Lorenzo Dorsino _____

Il dipendente incaricato _____