



Selezione per la progressione verticale del personale di ruolo, per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato di "Specialista Amministrativo Contabile" inquadrato in categoria D, posizione giuridico-economica D1

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n° 445

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____

e residente a _____ in Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni previste in caso di false dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità

d i c h i a r a

- Di non aver avuto contatti, con soggetti risultati positivi al COVID-19 nelle 48 ore antecedenti la data della prova concorsuale;
- Di non aver sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (temperatura corporea >37.5° e brividi, tosse di recente comparsa, difficoltà respiratoria, perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto, perdita o alterazione del gusto, mal di gola);
- Di non essere sottoposto alla misura di quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- Di non essere a conoscenza, alla data della prova concorsuale del _____, del proprio stato di positività a COVID-19.

Luogo e data

Firma

Il/la sottoscritto/a presta altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali per gli adempimenti correlati allo svolgimento in sicurezza della procedura concorsuale. I dati forniti saranno gestiti in conformità alle norme previste dal GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali).

Luogo e data

Firma
