

AUTODICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ residente a _____
in _____ n. _____

Documento di riconoscimento

- ai fini dell'accesso ai locali sede delle prove concorsuali in qualità di candidato alla selezione per esami per l'assunzione di **n. 1 SPECIALISTA ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE/ CONTABILI" - Categoria D a tempo pieno e indeterminato da assegnare al presso il Comune di Argenta - Settore Cultura, Turismo e Servizi alla Persona (AVVISO PROT. GEN. UNIONE N. 0034148/2022)**

- ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità;

DICHIARA

- di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'amministrazione sul proprio portale dei concorsi;
- 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 all'emergenza sanitaria da virus Covid-19 ed in ottemperanza al "Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici" emanato dal Ministro della Salute con ordinanza del 25/05/2022.

Luogo e data

Firma leggibile (dell'interessato)

.....

Dichiara, altresì, di essere informato che il trattamento dei miei dati personali avverrà nel rispetto delle disposizioni contenute nel D.lgs n. 196 del 30.06.2003 e nel Regolamento UE n. 2016/679.