

OGGETTO: Concorso pubblico per esami per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 Istruttore Direttivo Tecnico cat. D.

**AUTODICHIARAZIONE COVID-19 RILASCIATA AI FINI DELLA
PARTECIPAZIONE ALLE PROVE CONCORSUALI**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (prov. __)
il _____ e residente a _____ (prov. __) in Via _____
n. _____

Recapito telefonico _____ documento di riconoscimento **(RIPORTARE I DATI DI UN
SOLO DOCUMENTO ED ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO STESSO)**

- CARTA D'IDENTITÀ N° _____
RILASCIATA DAL COMUNE DI _____
DATA DI SCADENZA _____
- PATENTE DI GUIDA N° _____
DATA DI SCADENZA _____
- PASSAPORTO N° _____
DATA DI SCADENZA _____
- ALTRO, SPECIFICARE _____
N° _____
DATA DI SCADENZA _____

ai fini del sostenimento delle seguenti prove d'esame:

- PROVE SCRITTE PROVA ORALE

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47
DEL D.P.R. N. 445/2000

di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento 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.

Consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione

Data _____ Firma _____

ALLEGATO: fotocopia documento d'identità