

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER ASSUNZIONI, A TEMPO DETERMINATO, DI PERSONALE CON PROFILO PROFESSIONALE DI ASSISTENTE SOCIALE PRESSO L'UNIONE DELLE TERRE D'ARGINE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

Documento identità n. _____

rilasciato da _____ il _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver preso visione del piano operativo specifico relativo alla procedura di selezione in oggetto, pubblicato dall'amministrazione sul proprio sito istituzionale, nella sezione dedicata al concorso;
- di non essere sottoposto a quarantena quale misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione quale misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di non presentare nessuno dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto, perdita o alterazione del gusto;
 - mal di gola
 -
- 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 della diffusione del contagio da COVID-19 prevista dal "Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici" validato dal Comitato Tecnico Scientifico nella seduta del 29.3.2021

luogo e data, _____

Firma _____