

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA
PROVA PRESELETTIVA DELLA SELEZIONE PUBBLICA PER LA COPERTURA DI N. 8
ISTRUTTORI DI VIGILANZA, CAT. C, A TEMPO PIENO E DETERMINATO, TRAMITE
CFL DELLA DURATA DI 12 MESI CHE SI TERRA' PRESSO LA SALA MEETING DEL GABRI
PARK HOTEL, VIA PERTINI 60, SAN SALVO (CH)**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Documento identità nr. _____

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 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;
- di non avere uno 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. o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare, durante le prove concorsuali, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR – “Regolamento Generale sulla Protezione Dati (*General Data Protection Regulation*)” Regolamento UE n. 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018.

Luogo e Data, _____

Firma
