

Allegato al protocollo di gestione del rischio di contagio da Sars-Cov-2

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI “ASSISTENTE AMMINISTRATIVO”, A TEMPO PARZIALE (28 ORE SETTIMANALI) LIVELLO BASE.

Il sottoscritto _____ nato il ____ . ____ . ____
a _____ (____),
residente in _____ (____), via
_____ e domiciliato in _____ (____), via
_____.

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di aver preso visione del “Protocollo di gestione del rischio di contagio da Sars - Cov - 2 per l’espletamento del concorso pubblico per soli esami per l’assunzione a tempo indeterminato copertura di n. 1 posto di “Assistente amministrativo”, a tempo parziale (28 ore settimanali) livello base”, pubblicato sul sito del Comune di Villa Lagarina all’indirizzo: <https://www.comune.villalagarina.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Bandi-di-concorso>
2. di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
 - Temperatura superiore a 37,5° C e brividi;
 - Tosse di recente comparsa;
 - Difficoltà respiratoria;
 - Perdita improvvisa dell’olfatto o diminuzione dell’olfatto, perdita del gusto o alterazione del gusto;
 - Mal di gola;
3. di non essere sottoposti a misure di quarantena o isolamento fiduciario e/o divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid - 19;
4. di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da Covid – 19 riportate nel “Protocollo di gestione del rischio di contagio da Sars - Cov - 2 per l’espletamento del concorso pubblico per soli esami per l’assunzione a tempo indeterminato di n. 1 posto di “Assistente amministrativo” a tempo parziale (28 ore settimanali), cat. C, base, 1^ p.r., “

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del Covid – 19.

Firma da apporre al momento dell’identificazione _____

RISERVATO ALL’UFFICIO:

Ai sensi dell’articolo 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445: io sottoscritto _____, dipendente comunale incaricato, verificata l’identità dell’interessato, attesto che la firma del richiedente è stata apposta in mia presenza.

Villa Lagarina, _____ Il dipendente incaricato _____