

## 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 DUE POSTO DI “ASSISTENTE AMMINISTRATIVO/CONTABILE” DELLA CATEGORIA C LIVELLO BASE DI CUI UNO RISERVATO AL PERSONALE COMUNALE.

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 Piano 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. 2 (due) unità di personale nella figura professionale di “Assistente amministrativo/contabile”, cat. C, base, 1<sup>a</sup> p.r., con riserva di n. 1 posto ai dipendenti del Comune di Villa Lagarina a tempo indeterminato in possesso dei requisiti previsti dall'art. 16 dell'ordinamento professionale 20.04.2007 e ss.mm. e ii. 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.

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 \_\_\_\_\_