

AUTODICHIARAZIONE COVID

Il sottoscritto,

Cognome.....

Nome.....

Luogo di nascita

Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo: Componente della Commissione Personale di vigilanza Candidato

ai fini dell'accesso ai locali sede della **selezione pubblica per soli esami, per la formazione di una graduatoria di merito preordinata all'assunzione a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 1 risorsa con profilo professionale di "Istruttore Amministrativo-contabile" (Categoria C)**;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza sanitaria da virus Covid-19 ed in ottemperanza al 4) Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici adottato dal Ministro della salute con ordinanza del 25 maggio 2022

Luogo e data

Firma leggibile (dell'interessato/a)

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, si allega alla presente dichiarazione copia del documento di identità.