

**AUTODICHIARAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA DEL GIORNO 15.10.2021 della “Selezione pubblica, per titoli ed esami, per la formazione di una graduatoria per assunzioni a tempo determinato, a tempo pieno o parziale, in qualità di “operatore della mediazione – categoria C, posizione economica C1”**

lo sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del DPR 445/2000 e art. 495 c.p. in caso di dichiarazione a pubblici ufficiali)

**DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ**

- a) di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 o in caso positivo di essere stato dichiarato guarito clinicamente;
- b) di non essere a conoscenza di essere venuto a contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti;
- c) di non avere febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconcucibili a COVID-19
- d) di rispettare le norme date sul distanziamento sociale, uso della mascherina CHIRURGICA, igienizzazione preventiva delle mani.

In fede

Luogo e data .....

firma leggibile

.....

In relazione alla normativa sulla Privacy il lavoratore dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati -GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di Informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Acconsento alla compilazione

Non Acconsento

Data Firma