



**Selezione pubblica per titoli e colloquio per l'assunzione a tempo determinato e pieno di n. 1 istruttore direttivo tecnico - categoria giuridica D1, C.C.N.L. Funzioni locali.**

**AUTODICHIARAZIONE COVID  
Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000**

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_,

documento identità n. ....

rilasciato da ..... il ...../...../.....

in qualità di candidato/a della selezione pubblica per titoli e colloquio per l'assunzione di n. 1 istruttore direttivo tecnico, categoria giuridica D1 a tempo pieno e determinato,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

- di aver preso visione del Protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici DFP – 0025239 - P - 15/04/2021 adottato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione pubblica;
- di aver preso visione del piano operativo specifico pubblicato dall'amministrazione nella pagina web dedicata al concorso concorsuale (sito internet istituzionale [www.comune.serramanna.ca.it](http://www.comune.serramanna.ca.it), sezione Amministrazione trasparente, sezione "Bandi di concorso", sotto-sezione "Bandi di concorso");
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- di non avere sintomi riconducibili al Covid – 19 quali:
  - 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;

- di non essere a conoscenza del proprio stato di positività al Covid – 19;
- 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 CONVID- 19;
- di impegnarsi a comunicare, durante la permanenza nel luogo d'esame, eventuali sintomi, riconducibili al Covid – 19, alla Commissione d'esame o al personale di sorveglianza presente.

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al piano operativo specifico, autorizza il Comune di Serramanna, ad utilizzare i suoi dati personali per le finalità ivi indicate.

Il sottoscritto interessato dichiara, inoltre, di essere a conoscenza del diritto di ottenere dal Titolare la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione, l'aggiornamento, la rettificazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei dati personali che lo riguardano, nonché in generale la possibilità di esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17,18, 19, 20, 21, 22 del GDPR.

Data e luogo della dichiarazione \_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile \_\_\_\_\_