



Provincia di Ravenna

Concorso pubblico per titoli e prova pratica per l'assunzione a tempo pieno ed indeterminato di n. 3 unità di personale con la qualifica di Esecutore Tecnico, Cat. B1, presso il Settore Lavori Pubblici.

ALLEGATO 1 - AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA CONCORSUALE

(in applicazione del protocollo n. 7293 del 03/02/2021 emanato dal Dipartimento della Funzione Pubblica ai sensi dell'articolo 1, comma 10, lettera z) del D.P.C.M. del 14 gennaio 2021 e del DPCM 02/03/2021)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Documento identità n. _____ Rilasciato da _____ il _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'Amministrazione sul proprio sito internet;

di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:

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 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 COVID – 19;

di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;

di essere consapevole che verranno allontanati dalla sede d'esame i candidati la cui temperatura rilevata risulti superiore a 37,5° o altra sintomatologia riconducibile al Covid-19 nonché i candidati che non rilascino la presente dichiarazione sostitutiva, completa in tutte le sue parti.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
