

AUTODICHIARAZIONE COVID

Da stampare, compilare e consegnare firmato il giorno della prova agli operatori del check in in occasione della prova orale della procedura di mobilità volontaria ex art.30 d.lgs. n.165/2001 per l'assunzione di n.1 Specialista amministrativo e/o amministrativo contabile, cat. D.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____
documento d'identità _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di tenere corretti comportamenti nella sede di esame ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate, pubblicate dall'Amministrazione sul portale dei concorsi;
- di non essere entrato, per quanto noto a sé medesimo, in contatto stretto con casi conclamati di COVID-19 negli ultimi 14 giorni (se non vaccinati);
- di non essere soggetto a periodo di quarantena obbligatoria secondo prescrizioni governative vigenti;
- di non presentare febbre $>37,5^{\circ}\text{C}$ o sintomatologia simil-influenzale;
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione di contagio da COVID-19;
- la presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica da COVID-19.

Data _____

FIRMA
