

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. n. 445/2000 DA CONSEGNARE
ALL'INGRESSO DI OGNI PROVA CONCORSUALE

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ (____), residente in _____
(____) via _____, domiciliato in _____ (____) via _____, Recapito telefonico _____

- Essendo a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa in materia di COVID 19 e delle ulteriori limitazioni disposte ai sensi del protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici approvato con Provvedimento della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento Funzione Pubblica n. 0025239 del 15/04/2021;
- essendo a conoscenza del protocollo operativo specifico per il BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI FUNIONARIO AMMINISTRATIVO CAT. D1, A TEMPO INDETERMINATO, (C.C.N.L. REGIONI E AUTONOMIE LOCALI) DI CUI UNOPRESSO L'ENTE DI GESTIONE DELLE AREE PROTETTE DELLA VALLE SESIA E UNO PRESSO L'ENTE DI GESTIONE DELLE AREE PROTETTE DELL'OSSOLA;
- essendo consapevole che, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni rese e sottoscritte hanno valore di autocertificazione e, pertanto sottoponibili a verifica da parte dell'Amministrazione;
- essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 in caso di falsa dichiarazione;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non presentare i 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 accedere alla prova concorsuale indossando apposita protezione delle vie respiratorie (modello FFP2) dal momento dell'ingresso e fino all'uscita;

- di essere a conoscenza di non potersi presentare con alcun tipo di bagaglio, salvo situazioni eccezionali da documentare.

ALLEGA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE: copia del proprio documento di identità in corso di validità
Data e firma _____

Informativa resa all'interessato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del regolamento europeo 679/2016 in materia di trattamento dei dati personali.

Si informa il richiedente che i suoi dati personali, riportati nel modulo di richiesta, saranno trattati mediante strumenti manuali ed informatici. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ed è limitato ai soli dati strettamente necessari per il periodo del concorso.

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ente di gestione delle aree protette del Po Piemontese, nei confronti del quale potranno essere esercitati i diritti di cui agli artt. 12-23 del R.E.679/2016.