

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

partecipante al concorso pubblico, per esami, per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 1 unità di "Istruttore delle Attività Amministrative e Contabili", categoria C, posizione economica 1 (CCNL Funzioni Locali), **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 istituzionale;

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 non presentare:

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 impegnarsi ad informare tempestivamente e responsabilmente la commissione della presenza di qualsiasi sintomo influenzale che dovesse insorgere durante l'espletamento del concorso, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;

Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Comune nell'accedere agli ambienti e a seguire le indicazioni che verranno fornite dalla Commissione (con particolare riferimento a quelle inerenti il mantenimento della distanza di sicurezza e l'osservanza delle regole di pulizia delle mani e di comportamenti corretti sul piano dell'igiene) pena l'impossibilità di accedere alla sede di svolgimento della procedura selettiva.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2.

Mantova, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_