

Concorso a 15 posti di Funzionario Mediatore Culturale

AUTODICHIARAZIONE

(AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N.445/2000)

Il /La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ (_____) _____

Residente in _____ (_____) , via _____

E domiciliato/a in _____ (_____) , via _____

Documento di identità _____ nr _____

Rilasciato da _____ in data _____

Utenza telefonica _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA DI

- Non essere affetto/a, attualmente, da patologie febbrile con temperatura superiore a 37,5°;
- Non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- Non essere sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero divieto assoluto di allontanarsi dalla propria abitazione o dimora ovvero non essere a conoscenza, ad oggi, del proprio stato di positività al COVID-19.

Presta esplicito consenso, ai sensi dei Decreti Legislativi 30 giugno 2003 n. 196 e 10 agosto 2018 n. 101 e del Regolamento (UE) 2016/679, in materia di raccolta, trattamento e protezione dei dati personali, nella consapevolezza che risulta necessario per le finalità del procedimento correlato alla presente dichiarazione.

Località e data

firma leggibile del dichiarante

Note:

1. ***Qualora anche una sola delle condizioni oggetto di autodichiarazione non dovesse essere soddisfatta, è fatto divieto al candidato di presentarsi alla prova concorsuale.***