

**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.***