

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA CONCORSUALE:**

***“SELEZIONE PUBBLICA, PER SOLI ESAMI, PER COPERTURA DI 1 POSTO DI COLLABORATORE AMM.VO CAT. “B3”, A TEMPO PIENO E DETERMINATO DELLA DURATA DI DODICI MESI, CON CONTRATTO DI FORMAZIONE E LAVORO, PRESSO L’AREA 2 AFFARI GENERALI DEL COMUNE DI BIBBONA”***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_

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

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE:

- Di aver preso visione del *“PROTOCOLLO DI SVOLGIMENTO DEI CONCORSI PUBBLICI DEL COMUNE DI BIBBONA”* pubblicato dall’amministrazione sul proprio portale dei concorsi e di essere consapevole di doverlo adottare
- Di non essere affetto da uno o più dei 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 dal contagio da COVID- 19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SarsCov-2.

Bibbona, \_\_\_\_\_

Firma del/della dichiarante leggibile \_\_\_\_\_

=====