

BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI UN POSTO A FULL-TIME E DETERMINATO DI “ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO” – CAT. D – POSIZIONE ECONOMICA D1 – presso ufficio Tecnico Consorzio Boschi Carnici.

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 DA CONSEGNARE ALL'INGRESSO

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____ (_____), residente
in _____, via _____

- a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa in materia di COVID-19

- 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;

- 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 essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19

di non essere stato o non essere a conoscenza di essere stato in contatto stretto negli ultimi 14 giorni con persona positiva al Covid 19

di non avere la febbre superiore ai 37,5 gradi o altri sintomi riconducibili al Covid 19 quali tosse secca, sensazione di fame d'aria associate ad anosmia e/o disgeusia, diarrea, mal di gola o raffreddore

Consapevole di quanto predisposto dal Dirigente nel Piano Operativo Concorsuale, dichiara di accedere alla prova indossando apposita protezione delle vie respiratorie, che sarà utilizzata dal momento dell'ingresso e fino all'uscita.

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 il CONSORZIO BOSCHI CARNICI nei confronti della quale potranno essere esercitati i diritti di cui all'artt. 12-23 del R.E. 679/2016.

Si allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Data e luogo _____

Firma _____