

COMUNE DI ANZI

Provincia di Potenza



Settore 4 Amministrativo

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA CONCORSUALE PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI "ISTRUTTORE DI VIGILANZA - AGENTE DI POLIZIA LOCALE, CAT. C1", CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO E PART-TIME

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ___/___/___ residente a _____ in via _____

Doc. identità nr. _____ rilasciato da _____ il ___/___/___

Ruolo: Componente della Commissione Personale di Vigilanza Candidato

ai fini dell'accesso ai locali sede delle prove concorsuali per la copertura di n. 1 posto di istruttore di vigilanza/agente di Polizia Locale, categoria giuridica "C", posizione economica "C1", con rapporto di lavoro a tempo determinato e part-time, 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 internet;
- 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 respiratorie;
 - 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 del contagio da COVID-19;
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- di essere consapevole che verranno allontanati dalla sede d'esame i candidati la cui temperatura rilevata risulti superiore a 37,5° o altra sintomatologia riconducibile al COVID-19 nonché i candidati che non rilascino la presente dichiarazione sostitutiva, completa in tutte le sue parti.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2. Ai sensi dell'art. 38, DPR 445 del 28 dicembre 2000, si allega alla presente dichiarazione copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data, _____

Firma
