

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(artt.46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

**Concorso Pubblico per soli esami, con eventuale preselezione, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di un posto di Istruttore Amministrativo/Contabile - Cat. C -, riservato interamente alle persone disabili di cui all'art. 1, comma 1, della Legge n. 68/1999 - indetto con Determinazione Dirigenziale n. 842 del 19.10.2020**

Il sottoscritto (Cognome e Nome) .....nato a .....il.....residente a .....via.....n. ... nazionalità .....documento ..... di identità.....n.....rilasciato da ..... in data....., in qualità di.....(es. candidato, componente commissione d'aula, personale di vigilanza, personale tecnico amministrativo, etc.) nell'accedere presso.....(indicare la sede di svolgimento della prova) consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art.76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

Di non presentare uno o più dei seguenti sintomi:

- a. temperatura non 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 attualmente sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione;

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Covid-19/SARSCoV-2.

Luogo e data ..... Firma leggibile dell'interessato.....

**Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati**

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art.15 del regolamento Ue 679/2016.

Luogo e data ..... Firma leggibile dell'interessato.....

**Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'istante**