

**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 _____

=====