

AUTODICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a,

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

- ai fini dell'accesso alla sede delle prove concorsuali in qualità di candidato alla procedura concorsuale, per soli esami, per l'assunzione a tempo indeterminato ed orario part-time (20 ore settimanali) di n. 1 "Collaboratore Amministrativo" di cat. B3, posizione economica B3 del CCNL Funzioni Locali riservata alle categorie protette di cui all'art. 1 della Legge 12 Marzo 1999 n. 68;

- ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità;

DICHIARA

di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza sanitaria da virus Covid-19 ed in ottemperanza al "Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici" emanato dal Ministro della Salute con ordinanza del 25/05/2022.

Luogo e data

Firma leggibile (dell'interessato)

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, si allega alla presente dichiarazione copia del documento di identità.