

## AUTODICHIARAZIONE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

Il

sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),

residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_,

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 (anche volontaria) ovvero di non essere, al momento, positivo al COVID-19;
- di non presentare sintomi quali 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, congiuntivite

Dichiara di accedere alla prova concorsuale 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 Comune di Pianezza nei confronti del 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 \_\_\_\_\_