

ALLEGATO: SCHEMA DI AUTODICHIARAZIONE

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER L'ASSUNZIONE DI UN ASSISTENTE CONTABILE CAT. C LIVELLO BASE presso il Comune di Grigno

La/il sottoscritta/o Cognome _____ Nome _____ nato/a _____ (Tn) 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. n. 445/2000:

dichiara sotto la propria responsabilità:

- di aver preso visione del PIANO OPERATIVO RECANTE MISURE PER IL CONTRASTO ED IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19 NELLO SVOLGIMENTO DEL CONCORSO PUBBLICO PER L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DI UN ASSISTENTE CONTABILE CAT. C LIVELLO BASE, pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Grigno.
- Di non presentare 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 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 non aver soggiornato o essere transitato nei 14 giorni antecedenti la data della prova concorsuale da zone a rischio epidemiologico individuate da provvedimenti governativi o di avervi soggiornato e esservi transitato ma di essere stato sottoposto con esito negativo dei test previsti dalle Autorità competenti.

Firma* _____

*(la firma dovrà essere apposta al momento dell'identificazione)