



**Concorso pubblico, per esami,
per la copertura di n. 01 posto di Collaboratore Amministrativo
Categoria C – livello Evoluto– 1° posizione retributiva
Autocertificazione ai fini della partecipazione alla prova scritta di data 04 ottobre 2021**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
tipologia di documento _____ n° _____
rilasciato da _____ scadenza _____.

- consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole di dover adottare, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- consapevole che non verrà consentito l'accesso e verranno allontanati dalla sede d'esame i candidati che non rispettano le condizioni richieste dai punti sotto descritti;
- consapevole che verranno allontanati dalla sede d'esame i candidati che non rilascino la presente dichiarazione sostitutiva;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

1. di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute disposte per la procedura concorsuale in oggetto, pubblicate sul sito internet dell'Apssp Città di Riva
2. di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID -19 o per rientro recente dall'estero;
3. di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2 e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID – 19 o in quanto proveniente dai Paesi per i quali è previsto l'isolamento fiduciario come da elenco specificato sul sito del Ministero della salute;
4. (Barrare obbligatoriamente uno dei due punti):
 - ☐ di non aver soggiornato o essere transitato nei 14 giorni antecedenti la data odierna in zone a rischio epidemiologico come da elenco specificato sul sito del Ministero della salute;
 - ☐ di aver soggiornato o essere transitato nelle zone a rischio di cui al punto precedente e di essere stato sottoposto con esito negativo ai test previsti dalle misure di prevenzione previste dalle ordinanze del Ministro della salute vigenti sino alla data odierna;
5. di non essere positivo al covid 19, per quanto di propria conoscenza alla data odierna;
6. di non avere i seguenti sintomi influenzali riconducibili ad infezione da COVID 19 e in data odierna: temperatura superiore a 37,5°C e brividi; tosse di recente comparsa; difficoltà respiratoria; perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia); mal di gola;
7. di non aver riscontrato le predette condizioni di pericolo di cui al punto 6) nei confronti dei conviventi;
8. di non aver avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi al COVID-19 negli ultimi 14 giorni e in data odierna;
9. di indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, la mascherina fornita dall'ente.

La presente autodichiarazione viene rilasciata, nel rispetto della disciplina privacy vigente, quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Riva del Garda, 04 ottobre 2021

FIRMA DEL DICHIARANTE
