



Comuni di: Loiano
Monghidoro
Monterenzio
Ozzano dell'Emilia
Pianoro

Unione dei Comuni Savena-Idice

Area Risorse umane

UNIONE DEI COMUNI SAVENA IDICE: AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER ESAMI, PER L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI FORMAZIONE E LAVORO DI N.1 ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE CAT. C1, FULL TIME, PER LA DURATA DI 24 MESI

PROVA SCRITTA DEL 13.04.2023

(da consegnare compilata in ogni sua parte il giorno della selezione)

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DPR n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a il ___/___/___ a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____,
telefono _____, email _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art. 495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- ✓ di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute contenute nel Piano Operativo Specifico per lo svolgimento delle prove pubblicate dall'amministrazione sul proprio portale;
- ✓ di non essere sottoposto alla misura della quarantena o ad 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 non presentare febbre > 37.5°C o sintomatologia simil-influenzale (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);
- ✓ di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2 ed in ottemperanza al Piano di svolgimento dei concorsi pubblici adottato dal Dipartimento della Funzione Pubblica.

ACCETTO DI ESSERE SOTTOPOSTO AL MOMENTO DELL'IDENTIFICAZIONE

- all'effettuazione dell'igiene delle mani con gel idroalcolico;
- ad indossare la mascherina facciale filtrante FFP2 a protezione delle vie respiratorie che mi verrà consegnata e che manterrò correttamente (coprendo naso e bocca) tutta la durata dell'attività concorsuale.

HO COMPRESO CHE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AVVIENE IN CONFORMITA' DELLE PREVISIONI DI LEGGE DI CUI ALL'ART.13 REG. UE 679/2016 – D.L. 9 MARZO 2020, N. 14 "Disposizioni urgenti per il potenziamento del servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID-19" e ss. Mm. e ii.

Data ___/___/___

Firma _____

Unione dei Comuni di SAVENA-IDICE

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro – Tel. 0516527711 – Fax 051774690
C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it - PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it