



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](http://www.uvsi.it) - PEC: [unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it](mailto:unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it)