

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
(da compilare giornalmente sullo stesso modello)**

Il sottoscritto _____, nato il _____

a _____ (_____), in qualità di candidato partecipante al

concorso indetto dall'UTI Agro Aquileiese per la copertura di n. _____ posti di _____

presso il Comune di _____ consapevole delle conseguenze penali

previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

➤ di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID 19 vigenti alla data odierna;

➤ di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19

➤ di non avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19 o che provengano da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS

➤ di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni di cui delle Autorità e del "Protocollo Operativo per lo svolgimento delle procedure di selezione pubblica per assunzioni di personale" di cui dichiara di aver preso visione;

➤ di non avere, all'ingresso nella sede predisposta per l'espletamento della prova scritta, una temperatura superiore a 37.5° o altri sintomi influenzali e di impegnarsi a segnalare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo

Cervignano del Friuli, _____

FIRMA

Allegare copia di un documento di identità