

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DELLA SEGUENTE SELEZIONE PUBBLICA INDETTA DAL **COMUNE DI SAN GIORGIO BIGARELLO**:

**BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI “AGENTE DI POLIZIA LOCALE” A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO CATEGORIA GIURIDICA DI ACCESSO C – posizione economica C1 (CCNL Funzioni locali) di cui n. 1 posto presso il Comune di San Giorgio Bigarello e n. 1 posto presso il Comune di Borgo Virgilio**

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_,

NAT \_\_A\_\_\_\_\_ ,IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Documento di Identità n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

ai fini della partecipazione, alle prove di cui alla procedura selettiva in oggetto, in data \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, avvalendosi della facoltà prevista dagli art. 46 e 47 dello stesso T.U.,

#### DICHIARA

- di essere a conoscenza delle disposizioni normative statali di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna nonché delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID19 o per rientro recente dall'estero;
- non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- non presentare febbre > 37.5°C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- 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.

Data \_\_\_\_\_

IN FEDE

Allegare copia del documento di identità