

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DEL POSTO DI OPERAIO QUALIFICATO DELLA CATEGORIA B LIVELLO BASE -1° POSIZIONE RETRIBUTIVA

Il Sottoscritto, \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ :

- 1) di aver preso visione del PIANO OPERATIVO RECANTE MISURE PER IL CONTRASTO E IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19 NELLO SVOLGIMENTO CONCORSO PUBBLICO PER LA COPERTURA DEL POSTO DI OPERAIO QUALIFICATO CATEGORIA B LIVELLO BASE -1° POSIZIONE RETRIBUTIVA pubblicato 7 giorni prima della prova concorsuale, sul sito del Comune di Storo all'indirizzo: <https://www.comune.storo.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Bandi-di-concorso/CONCORSI-IN-FASE-DI-SVOLGIMENTO/Concorso-pubblico-operaio-qualificato>
- 2) di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
  - a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
  - b) tosse di recente comparsa;
  - c) difficoltà respiratoria;
  - d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
  - e) mal di gola.
- 3) di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- 4) 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 COVID-19.

Firma da apporre al momento dell'identificazione \_\_\_\_\_

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

io sottoscritto \_\_\_\_\_, dipendente comunale incaricato, verificata l'identità dell'interessato, attesto che la firma del richiedente è stata apposta in mia presenza.

Storo, \_\_\_\_\_ Il dipendente incaricato \_\_\_\_\_