

ALLA COMMISSIONE ESAMINATRICE
CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPER-
TURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINI-
STRATIVO FULL-TIME A TEMPO INDETERMINATO
(CATEGORIA GIURIDICA C1)

Allegato B

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ nato
a _____ il _____ e residente a
_____ in via _____

essendo stato convocato per sostenere la prova scritta del concorso indicato in epigrafe, ai sensi degli articoli 46 e 47 e per gli effetti di cui all'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara:

- di essersi presentato da solo e senza nessun tipo di bagaglio;
- di non essere affetto da nessuno dei seguenti sintomi:
 - a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - b) tosse di recente comparsa;
 - c) difficoltà respiratorie;
 - d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - e) mal di gola;
 - f) di non essere stato 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 COVID-19;
 - g) di essere disposto ad indossare il facciale filtrante FFP2 o FFP3.

Luogo e data, li.....

(firma leggibile del candidato)

Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento Ue 679/2016.

Luogo e data, li.....

Firma leggibile dell'interessato.....

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e la copia del Green Pass.