

**CONCORSO PER TITOLI ED ESAMI DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE, CAT. C1,
A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO**

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 del DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

Nato/a il _____ a _____ (Provincia o Stato Estero _____)

Residente a _____ (Provincia o Stato Estero _____)

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Codice fiscale _____ Recapito telefonico _____

candidato al concorso pubblico per titoli ed esami per l'assunzione a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 Istruttore Amministrativo Contabile, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

– di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:

* temperatura corporea superiore a 37,5°C e brividi;

* tosse di recenti 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 non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento della propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID – 19.

Gignese,

Firma
