

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____

e residente a _____ in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni previste in caso di false dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

(barrare le seguenti caselle con una x)

- ☐ di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;
- ☐ di non essere sottoposto all'obbligo di isolamento previsto dalla Circolare del Ministero della salute n. 51961 del 31/12/2022;
- ☐ di rispettare gli obblighi di utilizzo di dispositivo di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 previsti dalla Circolare del Ministero della salute n. 51961 del 31/12/2022 nel caso di auto sorveglianza o di termine isolamento;
- ☐ di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nella procedura concorsuale a cui si partecipa e delle misure anti contagio COVID 19 ivi contenute.

Luogo e data

Firma

Il/la sottoscritto/a presta altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali per gli adempimenti correlati allo svolgimento in sicurezza della procedura concorsuale. I dati forniti saranno gestiti in conformità alle norme previste dal GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali).

Luogo e data

Firma
