



AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL RECLUTAMENTO DI N. 159 UNITÀ DI PERSONALE CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, DI CATEGORIA A POSIZIONE A, PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DELLA SOCIETÀ “SANITASERVICE ASL-LE SRL”

Il/La sottoscritto/a,

cognome _____ nome _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

documento di riconoscimento _____

candidato alla prova preselettiva del _____ alle ore _____ per la Selezione Pubblica indetta da SANITASERVICE ASL-LE SRL,

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

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DICHIARA QUANTO SEGUE:

- ❖ di non essere sottoposto a misura di quarantena o di isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanarsi dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione alla diffusione del COVID-19;
- ❖ di non presentare febbre > 37,5°C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.) ovvero difficoltà respiratoria;
- ❖ di essere consapevole di dover adottare, durante le prove concorsuali, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da Covid-19 e di tutte le misure previste nel Piano Operativo di Sicurezza redatto per lo svolgimento della prova.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza sanitaria da virus Covid-19 ed in ottemperanza al vigente Piano di svolgimento dei Concorsi Pubblici adottato dal Dipartimento della Funzione Pubblica.

Lì, _____

Firma leggibile _____

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 si allega alla presente dichiarazione copia del documento di identità