Allegato "B"

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE CATEGORIA "C" – POSIZIONE ECONOMICA C1 DEL CCNL DEL COMPARTO REGIONI E AUTONOMIE LOCALI – A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO PRESSO L'AREA AFFARI ECONOMICO-FINANZIARI.

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____ . ____ . _____ a

_____ (_____), residente in

_____ (_____), via _____

e domiciliato/a in _____(_____), via

_____, identificato/a a mezzo _____ nr.

_____, rilasciato da _____ in

data ____ . ____ . _____ , utenza telefonica _____ ,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale **(art. 495 c.p.)**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna;**
- **di essere a conoscenza delle misure, per il contrasto e il contenimento della diffusione del COVID-19, nello svolgimento dei concorsi pubblici, introdotte con protocollo del Dipartimento della Funzione Pubblica, validato dal CTS, riassunte nel bando di concorso;**
- **di NON essere a conoscenza, alla data della odierna prova concorsuale, del proprio stato di positività a COVID – 19;**
- **di NON essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:**
  - **temperatura superiore a 37,5°C e brividi;**
  - **tosse di recente 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 dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19;**
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall'art.2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33;**

Travagliato il _____ Firma_____