

Spett.le

Comune di Brebbia

Via della Chiesa, 2 Brebbia (VA)

**Oggetto: AUTODICHIARAZIONE COVID-19 – SVOLGIMENTO CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI CATEGORIA C POSIZIONE ECONOMICA C1 - CCNL COMPARTO FUNZIONI LOCALI - CON PROFILO PROFESSIONALE DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DA ASSEGNARE ALL'UFFICIO URBANISTICA E ALL'UFFICIO TRIBUTI**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a.....

C.F....., in qualità di candidato al concorso pubblico in oggetto,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE QUANTO SEGUE:**

- 1) Di non essere stato affetto da COVID-19 o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 gg.
- 2) Di non essere affetto da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C.
- 3) Di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea.
- 4) Di non aver avuto contatti stretti con persona affetta da COVID-19 nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi.
- 5) Di non aver avuto contatti stretti con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni o proveniente da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS.

Ai fini della tracciabilità del sottoscritto, qui di seguito si riportano i riferimenti di contatto:

CITTA':..... in Provincia di.....

INDIRIZZO:.....N. CIVICO.....CAP.....

RECAPITO TELEFONICO.....PEC/MAIL.....

Il candidato acconsente al trattamento dei propri dati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR ai fini dell'espletamento degli obblighi normativi.

I dati saranno conservati per il periodo di tempo necessario allo svolgimento delle procedure e funzioni concorsuali nel limite degli obblighi normativi previsti.

Luogo Data.....

Firma leggibile del Dichiarante

.....