



COMUNE DI VOLVERA

10040 – Città Metropolitana di Torino
P. Iva n. 01939640015 – Cod. Univoco Fattura Elettronica UFNUGU

Ufficio Segreteria – e-mail – urp@comune.volvera.to.it

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Documento di riconoscimento _____

Ruolo:

- Componente della Commissione
 - Personale di vigilanza
 - Candidato
- Ai fini dell'accesso ai locali sede della prova orale del concorso pubblico in forma associata, per esami, per Agente di Polizia Locale cat. C posizione economica C1 Comune di Volvera in data 12 aprile 2022;
- ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- 1) Di non essere affetto da nessuno dei seguenti sintomi:
 - a) temperatura corporea superiore a 37.5° C e brividi e/o dolori muscolari diffusi;
 - b) tosse di recente comparsa;
 - c) difficoltà respiratoria;
 - d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - e) mal di gola;
 - f) sintomi gastrointestinali;
- 2) di non essere sottoposto dalla 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;
- 3) di non aver avuto un contatto stretto con paziente COVID negli ultimi 10 giorni;
- 4) di non aver avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro) negli ultimi 10 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza sanitaria da virus Covid-19 ed in ottemperanza al Piano di svolgimento dei concorsi pubblici adottato dal Dipartimento della Funzione Pubblica, prot. 25239 del 15/04/2021.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19.

Volvera, lì _____

Firma leggibile (dell'interessato)
