

# COMUNE DI ROVERCHIARA

(Provincia di Verona)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

partecipante al CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI GEOMETRA - CATEGORIA C - POSIZIONE ECONOMICA C1 - CCNL FUNZIONI LOCALI, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall' amministrazione sul sito istituzionale dell' Ente e di indossare la mascherina FFP2 messa a disposizione dall' Amministrazione per tutta la durata della prova;

Di non essere sottoposto alla misura dell' isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;

Di impegnarsi ad informare tempestivamente e responsabilmente la commissione della presenza di qualsiasi sintomo influenzale che dovesse insorgere durante l' espletamento del concorso, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;

Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Comune nell' accedere agli ambienti e a seguire le indicazioni che verranno fornite dalla Commissione (con particolare riferimento a quelle inerenti il mantenimento della distanza di sicurezza e l' osservanza delle regole di pulizia delle mani e di comportamenti corretti sul piano dell'igiene) pena l' impossibilità di accedere alla sede di svolgimento della procedura concorsuale.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l' emergenza pandemica del SARS CoV2.

Roverchiara, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_