



Bando di concorso pubblico per soli esami per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 posto di Istruttore Direttivo Assistente Sociale cat. D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445

Il sottoscritto Nome _____ Cognome _____ Nato a _____ il _____ e residente in _____ indirizzo _____ tel. _____

in relazione alla partecipazione, in data odierna, alle prove per la selezione finalizzata alla copertura di un posto di istruttore direttivo assistente sociale, indetta dal Comune di Siamanna, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- 1) Di non presentare alcuno dei seguenti sintomi:
 - a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - 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.
- 2) Di non essere sottoposto/a 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.

Siamanna, ___/___/_____

Firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

Il/la sottoscritto/a _____, dipendente addetto, ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, attesto che la sottoscrizione della sopraesposta dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante previa regolare identificazione.

Siamanna, ___/___/_____

Il dipendente incaricato
