SELEZIONE PUBBLICA PER PROVE PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PARZIALE, DI 24 ORE SETTIMANALI, E DETERMINATO DI 3 (TRE) MESI RINNOVABILI DI ALTRI 3 (TRE), DI UN "COLLABORATORE OPERAIO SPECIALIZZATO ADDETTO AI SERVIZI MANUTENTIVI E CIMITERIALI, CANTONIERE, AUTISTA SCUOLABUS, OPERATORE MACCHINE COMPLESSE E MESSO NOTIFICATORE", NELLA CATEGORIA GIURIDICA B - POSIZIONE ECONOMICA B.3.

Modello di Autodichiarazione sull'assenza di sintomi riferibili all'infezione da COVID-19, sulla temperatura corporea del candidato e sull'eventuale contatto dello stesso con persone affette da Coronavirus

Allegato 3

Il sottoscritto (*cognome e nome*) _____

nato a _____ il _____

e residente in _____ Via _____ n. ____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni previste dall'articolo 76 del medesimo decreto:

DICHIARA:

- ☐ di non avere sintomi riferibili all'infezione da Coronavirus e, in particolare, di non aver temperatura corporea superiore a 37,5°C;
- ☐ di non aver avuto, negli ultimi 15 giorni, contatti con casi confermati di COVID-19.

Data _____ Firma _____