SELEZIONE PUBBLICA PER COLLOQUIO PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E DETERMINATO DI UN "ISTRUTTORE TECNICO DIRETTIVO" (CATEGORIA GIURIDICA D, POSIZIONE ECONOMICA D.1) PER GLI ADEMPIMENTI DELLA RICOSTRUZIONE POST-SISMA 2016, AI SENSI DELL'ARTICOLO 50-BIS DEL DECRETO LEGGE 17 OTTOBRE 2016, N. 189.

Allegato 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

Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome*) _____

nato/a 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 _____