COMUNE DI MERCATINO CONCA

***Provincia di Pesaro e Urbino***

***Cap. 61013 - P.I. 00359270410 - C.F. 82001990413 - tel. 0541 970145/970516 - Fax 0541 970430***

***E-Mail comune.mercatino@provincia.ps.it***

# MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE

***(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)***

**CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO, A TEMPO PARZIALE 50% (PARI A 18 ORE) ED INDETERMINATO, CATEGORIA GIURIDICA ED ECONOMICA B3 DEL CCNL COMPARTO FUNZIONI LOCALI DEL 21-05-2018, DA ASSEGNARE ALL’AREA I – AMMINISTRATIVA**

**- PROVA D'ESAME DEL GIORNO: .........................**

## Il/La sottoscritto/a ……………. nato/a a ………………… il ……………….. e residente in ……………………… (…) - via ……………………………….., n. …………., carta d’identità/patente n ………………….., rilasciata da …………………………., il ……………………….., in qualità di:

□ componente commissione concorso/segretaria/componente vigilanza;

□ personale di supporto per lo svolgimento delle procedure concorsuali in sicurezza;

□ candidato;

# **DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

**1) di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario e/o del divieto di allontamento dalla propria dimora/abitazione, come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;**

**2) di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:**

* ***temperatura superiore a 37,5° C e brividi;***
* ***tosse di recente comparsa;***
* ***difficoltà respiratoria;***
* ***perdita improvvisa dell'olfatto (ANOSMIA) o diminuzione dell'olfatto (IPOSMIA), perdita del gusto (AGEUSIA) o alterazione del gusto (DISGEUSIA);***
* ***mal di gola;***

**3)di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19, così come al PIANO OPERATIVO SPECIFICO DELLA PROCEDURA CONSORSUALE IN OGGETTO - *Prescrizioni per i candidati*, pubblicato nel sito istituzionale del Comune di Mercatino Conca, di cui il sottoscritto ha previamente preso visione.**

Mercatino Conca, ……………………

IL DICHIARANTE

...……………………………

*(firma)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali *(ai sensi degli artt. 13 e 14 del RGPD-Regolamento UE 2016/679)***