

AUTODICHIARAZIONE DA CONSEGNARE ALL'INGRESSO

CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI, PER L'ASSUNZIONE DI UN ASSISTENTE SOCIALE CAT. D1 CCNL FUNZIONI LOCALI, A TEMPO PARZIALE 30 ORE (CON POSSIBILITA' DI TRASFORMAZIONE A TEMPO PIENO) E INDETERMINATO, AREA SERVIZI AL CITTADINO, CON RISERVA DEL POSTO A FAVORE DEI VOLONTARI DELLA FF.AA.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (_____)
residente a _____ (_____)
via/Piazza _____ n. _____

Essendo:

- a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa in materia di Covid-19;
- consapevole che, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni rese e sottoscritte hanno valore di autocertificazione e, pertanto sottoponibili a verifica da parte dell'Amministrazione;
- a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di falsa dichiarazione,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di aver preso conoscenza dei contenuti di cui al Protocollo che disciplina le modalità pratiche di svolgimento delle prove dei concorsi pubblici nel periodo di emergenza adottato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della funzione pubblica (DFP-0025239-P-15.04.2021);
- di aver letto e preso conoscenza del Piano operativo specifico adottato dal Comune di Lusiana Conco relativo alla presente procedura concorsuale;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di non presentare febbre superiore a 37,5°C e brividi;
- di non presentare tosse di recente comparsa;
- di non presentare difficoltà respiratoria;
- di non presentare perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- di non presentare mal di gola.

Consapevole di quanto disposto dalla normativa specifica intervenuta a livello Statale e Regionale nello stato di emergenza sanitaria da COVID-19, dichiara di accedere alla prova concorsuale indossando apposita protezione delle vie respiratorie e facciali filtranti FFP2, previa esibizione della Certificazione verde (green pass base) al personale adibito a tale controllo.

Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali.

I dati personali raccolti dal Comune di Lusiana Conco, Titolare del trattamento, mediante la presente autodichiarazione, saranno trattati per consentire l'accesso alla sede concorsuale, nel rispetto dei protocolli di sicurezza anti-contagio COVID-19. La base giuridica del trattamento risiede nell'adempimento di obblighi di legge, in particolare nell'implementazione dei protocolli di sicurezza anticontagio ai sensi dell'art. 1, n. 7 lett. d) del DPCM 11 marzo 2020. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la finalità sopraindicata. In caso di mancato conferimento non sarà consentito il Suo accesso alla sede concorsuale. I predetti dati saranno trattati mediante strumenti cartacei e informatici nel rispetto degli obblighi di sicurezza previsti nel Regolamento UE 2016/679. I predetti dati non saranno diffusi. La comunicazione a terzi potrà avvenire solo sulla base di specifiche previsioni normative, ad esempio in caso di richiesta da parte dell'Autorità Sanitaria per la ricostruzione della filiera dei contatti di un soggetto risultato positivo al COVID-19. Informazioni dettagliate, compresi i diritti dell'interessato nonché i dati di contatto del Titolare del trattamento e del Responsabile della Protezione dei Dati, sono reperibili nell'informativa generale ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 sul sito web del Comune di Lusiana Conco nella Sezione Privacy.

Data e luogo _____

Firma _____