

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PROVA CONCORSUALE
PER N. 1 POSTO DI “ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO” – CAT. C
PRESSO IL COMUNE DI POGGIBONSI (SI) - DET. DIR. N. 24/AG DEL 01/02/2021**

(da stampare, compilare e consegnare al Concorso)

Il Sottoscritto/a (COGNOME,NOME) _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
Documento di identità n° _____ rilasciato il _____
da _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di tenere corretti comportamenti da osservare nella sede di Arezzo Fiere e Congressi di Arezzo, ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
- di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena o isolamento fiduciario obbligatorio negli ultimi 14 giorni;
- di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con un caso confermato di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non essere risultato positivo a COVID-19 oppure di essere risultato positivo, ma di possedere idonea certificazione medica da cui risulta l'“avvenuta negativizzazione” secondo le modalità previste, rilasciata dal Dipartimento di prevenzione territoriale di competenza o altra Autorità sanitaria competente;
- di non presentare febbre (temperatura corporea superiore a 37,5° C) nè sintomatologia simil influenzale (es. tosse, alterata percezione dei sapori/odori, disturbi gastro-intestinali, ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica del COVID-19.

Luogo e data: Arezzo, 9 Giugno 2021

In Fede

Firma leggibile del Dichiarante
