

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000
PROVA ORALE DEL 19 APRILE 2021

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a il _____.____._____ a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____ e
domiciliato/a in _____ (____), via _____,
documento di riconoscimento n. _____ rilasciato da _____
il _____, telefono cellulare _____, in relazione alla
partecipazione alla prova orale del concorso pubblico di cui al Bando INAPP n. 5/2019 avente codice
identificativo DIRIGENTE-II-2019, con sede di svolgimento presso la sede del medesimo Istituto,
consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi
di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

- di non avere avuto negli ultimi 14 gg. contatti stretti con soggetti positivi al virus COVID-19;
- di non avere avuto negli ultimi 14 gg. contatti con uno o più soggetti con febbre e/o altri sintomi influenzali e respiratori (tosse, respiro affannoso, dolori muscolari diffusi, mal di testa, raffreddore, mal di gola, diarrea, perdita del senso del gusto e dell'olfatto);
- di non presentare i seguenti sintomi: temperatura superiore a 37,5°, mal di gola, tosse, difficoltà respiratorie, perdita o diminuzione dell'olfatto o del gusto, nausea;
- di non essere sottoposto ad isolamento fiduciario/domiciliare o a quarantena come misura di prevenzione contro la diffusione del virus COVID-19;
- di non essere rientrato in Italia, né di avere avuto contatti stretti con persone che siano rientrate in Italia da uno degli Stati individuati nei provvedimenti adottati dal Governo, da ultimo con il D.P.C.M. 14 gennaio 2021 (per l'elenco aggiornato si rinvia al link: www.salute.gov.it/viaggiatori);
- di essere a conoscenza del Piano Operativo specifico della procedura concorsuale pubblicato sul sito dell'Istituto e di impegnarsi ad osservare, durante la prova orale, le misure di sicurezza nello stesso indicate;
- di impegnarsi a rispettare ogni raccomandazione o istruzione che verrà indicata dalla Commissione Esaminatrice durante lo svolgimento della prova concorsuale.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che non potrà partecipare alla prova concorsuale e sarà considerato/a escluso/a dal concorso laddove ricorra una delle condizioni sopra richiamate.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'INAPP tratterà i propri dati personali nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 esclusivamente per le finalità correlate all'espletamento del concorso sopra richiamato.

La presente autodichiarazione vale solo per la giornata in cui la stessa viene compilata.

Data

Firma