

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000
PROVA ORALE DEL 2 NOVEMBRE 2021

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a il _____._____._____ a _____ (____), residente in
_____, (____), via _____, via
_____, documento di riconoscimento n. _____
rilasciato da _____ il _____, telefono cellulare
_____, in relazione alla partecipazione alla prova orale della procedura selettiva di cui
all'Avviso INAPP n. 1/2020, 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 a tal fine appositamente adottati dal Governo (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