



## Città di Villorba

PROVINCIA DI TREVISO

### CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI UN POSTO DI UN POSTO DI DIRIGENTE DEL 1° SETTORE “AREA AMMINISTRATIVA, ECONOMICO FINANZIARIA E DEI SERVIZI ALLA PERSONA”

#### AUTODICHIARAZIONE COVID-19 RILASCIATA AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLE PROVE CONCORSUALI

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito  
telefonico \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ consapevole delle  
sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ai fini del sostenimento  
della seguente prova d'esame:

- PROVE SCRITTE  
 PROVA ORALE

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000

di non presentare i seguenti sintomi:

a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;

b) tosse di recente comparsa;

c) difficoltà respiratoria;

d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia); e) mal di gola.

di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno della sede concorsuale. Pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19.

Consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_