

**ALL' UFFICIO CONCORSI
COMUNE DI INZAGO (MI)**

Modulo di Autodichiarazione COVID- 19

RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA SCRITTA PER LA SELEZIONE PUBBLICA, PER ESAMI, PER 1 ASSISTENTE SOCIALE CAT. D

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ - candidato partecipante alla selezione pubblica, per esami, indetta dal Comune di Inzago per un posto di Assistente Sociale cat. D, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R.445/2000)

DICHIARA

- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- Di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- Di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, difficoltà respiratorie, riduzione dell'olfatto o del gusto, mal di gola o raffreddore nei giorni 14 giorni antecedenti (previsti dal Ministero della Salute) alla data per l'espletamento della prova scritta;
- 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 autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Covid-19.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto idonea informativa privacy contenuta nell'art. 14 dell'avviso di selezione a cui il/la sottoscritto/a si è iscritto/a.

In fede

Inzago,

Firma _____