



COMUNE DI MONASTEROLO DI SAVIGLIANO

Provincia di Cuneo

Piazza Castello n. 6

12030 Monasterolo di Savigliano (CN) - Italia

Telefono: (+39) 0172373026

Fax: (+39) 0172373174

E-Mail: info@comune.monasterolodisavigliano.cn.it

PEC: monasterolodisavigliano@postemailcertificata.it

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI 1 (UN) POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE - A TEMPO PARZIALE AL 50% PER 18 ORE SETTIMANALI ED INDETERMINATO – POSIZIONE GIURIDICA C, CATEGORIA ECONOMICA C1 – AREA ECONOMICO FINANZIARIA- TRIBUTI E PERSONALE.

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____,

residente a _____,

documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____,

consapevole delle conseguenze penali previste dalla legge qualora siano rese dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di aver preso visione del Piano Operativo specifico della procedura concorsuale in ottemperanza al protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici del dipartimento funzione pubblica, prot. n. 7293 del 3/2/2021 come integrato dal dpf 25239 del 15.04.2021 sul proprio sito web al link <https://www.comune.monasterolodisavigliano.cn.it/it-it/amministrazione/amministrazione-trasparente/bandi-di-concorso> e di adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;

di non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione, previste come misure di prevenzione dalla diffusione del contagio da COVID-19, ai sensi della normativa vigente;

di non essere affetto/a uno o più dei seguenti sintomi riconducibili al COVID-19:

- temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
- difficoltà respiratoria di recente comparsa;
- perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- mal di gola;



COMUNE DI MONASTEROLO DI SAVIGLIANO

Provincia di Cuneo

Piazza Castello n. 6

12030 Monasterolo di Savigliano (CN) - Italia

Telefono: (+39) 0172373026

Fax: (+39) 0172373174

E-Mail: info@comune.monasterolodisavigliano.cn.it

PEC: monasterolodisavigliano@postemailcertificata.it

di essere informato che l'ingresso ai locali sede di prova è subordinato alla misurazione, da parte del personale dedicato, alla misurazione della temperatura corporea e in caso di rilevamento di temperatura corporea superiore ai 37,5 °C si valuterà l'adozione dei provvedimenti più idonei, ivi compreso l'eventuale allontanamento del candidato dalla procedura, garantendo, ad ogni modo, al medesimo riservatezza e dignità;

di essere informato che qualora la persona che presenti una temperatura superiore ai 37,5°C o anche una sintomatologia riconducibile al COVID-19 e allontanata dalla sede di espletamento della prova concorsuale sia reticente e permanga presso la sede della prova, il personale dedicato potrà chiamare le Forze dell'Ordine per il riconoscimento della persona e il suo allontanamento dalla sede concorsuale con l'interessamento degli organi di igiene territoriali;

di essere informato riguardo al trattamento dei dati effettuato dal Comune di Monasterolo di Savigliano. ai sensi della normativa vigente in materia di privacy e delle norme di settore vigenti e di dare il consenso che la stessa li utilizzi in forma cartacea ed elettronica, li conservi nelle relative banche dati e li comunichi per i soli fini istituzionali e per effettuare i controlli di veridicità, di cui al D.P.R. 445/2000 ed alla Legge 183/2011, anche ad altre amministrazioni/enti. Di essere informato di avere la facoltà di esercitare i diritti di cui all'art. 12 del citato codice privacy ad es: l'opposizione, per motivi legittimi, al loro trattamento, l'accesso, l'aggiornamento, la rettifica etc. dei dati che la riguardano. Il diritto alla non diffusione dei dati viene limitato dagli adempimenti imposti a questa Azienda dalle norme sulla trasparenza;

di essere informato e consapevole che i dati certificati verranno sottoposti a controllo di veridicità di cui all'art. 71 DPR 445/ 2000 il cui esito non veritiero comporterà oltre alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti anche l'obbligo di segnalazione all'autorità competente.

LA PRESENTE AUTODICHIARAZIONE VIENE RILASCIATA QUALE MISURA DI PREVENZIONE CORRELATA CON L'EMERGENZA PANDEMICA DEL SARS-COV2,

È CONDIZIONE INDISPENSABILE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA CONCORSALE.

_____, li _____

Firma _____

(per esteso e leggibile)