

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto candidato _____, nato a _____ il _____, residente a _____ in _____ N. _____, codice fiscale _____, consapevole delle pene previste per le false attestazioni richiamate nel D.P.R. 445/2000, sulla base delle norme in materia di "*Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19*", dovendosi recare presso il Comune di Rapallo per svolgere le prove del Concorso per copertura a tempo indeterminato di una posizione dirigenziale per la **RIPARTIZIONE 7^ " GESTIONE DEL TERRITORIO"** in data _____

D I C H I A R A

- Di essersi misurato la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione per recarsi presso la sede della prova in Rapallo e che tale temperatura non sia superiore a superiore a 37,5°.
- Di non essere sottoposto alla misura di quarantena.
- Di non aver avuto, per quanto di mia conoscenza, contatti stretti con soggetti risultati positivi al test COVID-19 o sottoposti a quarantena.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e dei soggetti presenti durante l'espletamento della prova.

Pertanto, presta:

IL PROPRIO ESPPLICITO E LIBERO CONSENSO

- al trattamento dei propri dati per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure Urgenti di Contenimento e Gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)
- al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Addì _____

Comune di Rapallo

Firma del dichiarante in forma estesa
