

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. n. 445/2000
DA CONSEGNARE ALL'INGRESSO DI OGNI PROVA CONCORSUALE

Il sottoscritto nato il _____ a (), residente in _____
(____) via _____, domiciliato in _____ (____) via _____, Recapito telefonico _____

- Essendo a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa in materia di COVID 19 e delle ulteriori limitazioni disposte ai sensi del protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici approvato con Provvedimento della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento Funzione Pubblica n. 0025239 del 15/04/2021;
- essendo a conoscenza del protocollo operativo specifico per i BANDI DI CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER 3 POSTI CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI CAT. D, POSIZIONE ECONOMICA D1, PROFILO PROFESSIONALE DI “FUNZIONARIO TECNICO” – CCNL COMPARTO FUNZIONI LOCALI PRESSO L’ENTE DI GESTIONE DELLE AREE PROTETTE DEL PO PIEMONTESE, E PIÙ PRECISAMENTE: ADDETTO ALLA COMUNICAZIONE, PIANIFICAZIONE, TURISMO E PROMOZIONE, ANCHE CON FUNZIONE DI “ADDETTO STAMPA”; ADDETTO ALLA PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DI PROGETTI SPECIALI; ADDETTO ALL'ESPLETAMENTO DELLE PROCEDURE DI VALUTAZIONE DI INCIDENZA E DEI PARERI DI COMPATIBILITÀ AMBIENTALE;
- essendo consapevole che, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni rese e sottoscritte hanno valore di autocertificazione e, pertanto sottoponibili a verifica da parte dell’Amministrazione;
- essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 in caso di falsa dichiarazione;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 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 sottoposti 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;
- di accedere alla prova concorsuale indossando apposita protezione delle vie respiratorie (modello FFP2), che sarà fornita dall’Ente Parco e dovrà essere utilizzata dal momento dell’ingresso e fino all’uscita;
- di essere a conoscenza che per accedere all’area concorsuale deve essere presentata la certificazione verde (Green Pass Base);
- di essere a conoscenza di non potersi presentare con alcun tipo di bagaglio, salvo situazioni eccezionali da documentare.

ALLEGA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE: copia del proprio documento di identità in corso di validità

Data e firma _____

Informativa resa all'interessato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del regolamento europeo 679/2016 in materia di trattamento dei dati personali.

Si informa il richiedente che i suoi dati personali, riportati nel modulo di richiesta, saranno trattati mediante strumenti manuali ed informatici. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ed è limitato ai soli dati strettamente necessari per il periodo del concorso.

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ente di gestione delle aree protette del Po Piemontese, nei confronti del quale potranno essere esercitati i diritti di cui agli artt. 12-23 del R.E.679/2016.