

COMUNE DI AZZATE  
Provincia di Varese

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE  
ALLA PROVA CONCORSUALE PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO E  
PARZIALE (18 ORE SETTIMANALI) DI N. 1 UNITA' C1 ISTRUTTORE CONTABILE  
PRESSO IL SERVIZIO RAGIONERIA.**

Il sottoscritto .....

Nato a ..... il ...../...../.....

Residente a .....

Documento identità n. ....

Rilasciato da ..... il ...../...../.....

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47  
D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'amministrazione sul proprio portale dei concorsi [in alternativa comunicate tramite mail o PEC];
- 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 presentare febbre > 37.5°C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- 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 SARS CoV 2.

**Luogo e Data,** ....., ...../...../.....

**Firma**

.....