

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.
N. 445/2000

INDICAZIONI OBBLIGATORIE CORONAVIRUS

Il presente documento, debitamente compilato e sottoscritto, deve essere consegnato prima di ogni prova

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____ - via _____ n. _____

e domiciliato/a in _____ (_____),

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di non essere affetto/a da uno o più dei 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.
2. di essere al corrente di dover informare tempestivamente il presidente della commissione di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prova, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti.
3. di non essere sottoposto/a 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;
4. che, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni, non ha avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 così come non ha avuto contatti con soggetti che provengano da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS (individui che hanno fatto ingresso in Italia da zone a rischio epidemiologico, sottoposte dall'autorità sanitaria competente all'adozione della misura di permanenza domiciliare fiduciaria con sorveglianza attiva);
5. di essere al corrente che, prima dell'accesso al concorso, sarà sottoposto/a al controllo della temperatura corporea e che se tale temperatura risulterà superiore ai 37,5° non sarà consentito l'accesso e pertanto sarà escluso dalla prova;
6. di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Presidente della commissione nell'accedere alla sala per la prova, in particolare mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene, indossando il dispositivo di protezione che dovrà essere mantenuto durante l'intero svolgimento della prova concorsuale;

7. di consegnare in data odierna referto relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo1 presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove, come previsto dal Protocollo anti covid di svolgimento dei concorsi pubblici adottato dal Dipartimento della Funzione Pubblica.

Il/la candidato/a, per presa visione e accettazione di tutti i punti, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P. R. n. 44512000.

Forno Canavese, _____

Il/la candidato

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI AI SENSI DEGLI ART. 13 DEL
REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 27/04/2016 (GDPR)**

Il Comune di Forno Canavese, in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa i concorrenti ("Interessati"), riguardo al trattamento dei dati personali e alle relative garanzie riconosciute dalla legge.

Il trattamento sarà improntato ai principi di cui all'art. 5 del GDPR, ovvero secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza, esattezza, integrità, riservatezza e minimizzazione dei dati; nonché secondo i principi di limitazione delle finalità del trattamento e di limitazione della conservazione.

Dati di contatto

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Forno Canavese, nella persona del Sindaco pro tempore, Piazza V. Veneto n. 1, 10084 Forno Canavese (TO), tel. 0124/77844 - pec: fornocanavese@postemailcertificata.it

Responsabile della protezione dei dati (DPO) è contattabile al seguente indirizzo email: dpo@comune.fornocanavese.to.it

Forno Canavese, _____

Firma del Candidato/a _____

Firma dell'addetto/a all'identificazione
