**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER L'ASSUNZIONE PRESSO IL COMUNE DI CANOSA SANNITA DI N.1 POSTO A TEMPO PARZIALE E INDETERMINATO (18 ORE SETTIMANALI), PROFILO PROFESSIONALE “ISTRUTTORE CONTABILE”** **CATEGORIA GIURIDICA C, POSIZIONE ECONOMICA C1**

Il/la sottoscritto/a

nato/a ( ) il , residente a , documento di identità tipo e numero

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 DEL CONCORSO PUBBLICO INDETTO DAL COMUNE DI CANOSA SANNITA PER ISTRUTTORE CONTABILE – CATEGORIA C (pubblicato sul sito sul sito internet del Comune https://www.comunecanosasannita.it nella sezione Amministrazione trasparente – Bandi di concorso e sulla piattaforma Asmelab) 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;
  + tosse di recente comparsa;
  + difficoltà respiratoria;
  + perdita improvvisa dell’olfatto (anosmia) o diminuzione dell’olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
  + mal di gola;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del COVID-19. Essa, è condizione indispensabile per la partecipazione alla procedura concorsuale.

, li

Firma