



Comune di Rimini

DIPARTIMENTO SERVIZI DI STAFF
Ufficio Concorsi

47921 Rimini - piazza Cavour, 27
tel. 0541 704967 704965
fax 0541 - 704947
sito Internet <http://www.comune.rimini.it>
e-mail: ufficio.concorsi@comune.rimini.it
c.f.-p.iva 00304260409

Autodichiarazione rilasciata in occasione della partecipazione alla prova orale del concorso pubblico per esami finalizzato all'assunzione a tempo determinato e pieno, con contratto di formazione e lavoro della durata di mesi 12, di n 14 unità con profilo professionale di ISTRUTTORE TECNICO, categoria C (posizione economica C1) - (codice selezione 2021-114-1),

Il/la sottoscritto/a

_____ nato/a

a _____ il ___/___/___ Residente a

_____ Carta di identità n.

_____ Rilasciata dal Comune di _____

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 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.

Rimini, ___ maggio 2021 (data della sessione d'esame)

Firma
