



# COMUNE DI COMELICO SUPERIORE

Provincia di Belluno

## SERVIZIO FINANZIARIO

Cod. Fiscale 83001030259 – P.I.V.A. 00207020256  
Tel. 0435 687049 – Fax 0435 68404 – E-mail: rag1.comelico@cmcs.it

### CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI AGENTE DI POLIZIA LOCALE CAT. C POS. EC. C1 A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, PRESSO IL COMUNE DI COMELICO SUPERIORE (BL)

#### AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLE PROVE PRESELETTIVA E SCRITTA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

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 specifiche misure di sicurezza e tutela della salute disposte dal Protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici di cui all'articolo 1, comma 10, lettera z), del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 14 gennaio 2021, e dal Piano operativo per le prove concorsuali della selezione in oggetto, pubblicati sul sito internet dell'Amministrazione;
- 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 superiore a 37.5°C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. brividi, 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;
- di essere consapevole che verranno allontanati dalla sede d'esame ed esclusi dalla selezione i candidati la cui temperatura rilevata risulti superiore a 37,5° nonché i candidati che non rilascino la presente dichiarazione sostitutiva, completa in tutte le sue parti;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2.

DATA, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_