

(Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”)

Spett.le
Comune di Monza

OGGETTO: CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 6 FIGURE DI SPECIALISTA AMMINISTRATIVO/SPECIALISTA AMMINISTRATIVA - CATEGORIA D - C.C.N.L. COMPARTO FUNZIONI LOCALI CON RISERVA DI N. 2 POSTI A FAVORE DEI SOGGETTI IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI AGLI ARTT. 678 E 1014 DEL D.LGS. N. 66/2010 (RISERVA MILITARE) E CON RISERVA DI N. 1 POSTO A FAVORE DEL PERSONALE IN SERVIZIO PRESSO IL COMUNE DI MONZA CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO EX ART. 52 COMMA 1, BIS DEL D. LGS. 165/2001

Il Sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ luogo di nascita _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Residente in Via/Piazza _____

Comune _____ Prov. _____ Cap. _____

In qualità di

Partecipante alla procedura concorsuale “CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 6 FIGURE DI SPECIALISTA AMMINISTRATIVO/SPECIALISTA AMMINISTRATIVA - CATEGORIA D - C.C.N.L. COMPARTO FUNZIONI LOCALI CON RISERVA DI N. 2 POSTI A FAVORE DEI SOGGETTI IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI AGLI ARTT. 678 E 1014 DEL D.LGS. N. 66/2010 (RISERVA MILITARE) E CON RISERVA DI N. 1 POSTO A FAVORE DEL PERSONALE IN SERVIZIO PRESSO IL COMUNE DI MONZA CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO EX ART. 52 COMMA 1, BIS DEL D. LGS. 165/2001”

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e ai fini della partecipazione alla presente procedura concorsuale

DICHIARA

Di non essere affetto 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.

Di non essere allo stato sottoposto 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;

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679/UE e della normativa nazionale, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Data.....

FIRMA DEL DICHIARANTE