

**CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, AL FINE DEL RECLUTAMENTO, CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO, A TEMPO INDETERMINATO PIENO, DI N. 19 UNITA' DI PERSONALE "ISTRUTTORE IN ATTIVITA' EDUCATIVE" -PROFILO PROFESSIONALE DI "EDUCATORE PROFESSIONALE", DI CATEGORIA GIURIDICA C1 -POSIZIONE ECONOMICA C1 -CCNL COMPARTO FUNZIONI LOCALI-, PER I VARI SERVIZI DI ASP CITTA' DI PIACENZA**

**AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 DA CONSEGNARE PRIMA DELL'INGRESSO**

**NELLA SALA DOVE SI SVOLGERANNO LE PROVE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
residente in \_\_\_\_\_, provincia (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_,

a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa in materia di COVID-19 - consapevole che, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni rese e sottoscritte hanno valore di autocertificazione e, pertanto sottoponibili a verifica da parte dell'Amministrazione; - a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 in caso di falsa dichiarazione .

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere positivo al COVID-19;
- di non essere sottoposto ad isolamento fiduciario domiciliare in quanto risultato positivo al virus COVID 19 ,
- di non presentare febbre superiore ai 37,5 gradi o altri sintomi riconducibili al Covid 19 quali tosse secca, sensazione di fame d'aria associate ad anosmia e/o disgeusia, diarrea, mal di gola o raffreddore;
- di essere a conoscenza delle misure preventive adottate in occasione della selezione in oggetto e pertanto di attenersi alle indicazioni fornite da Asp Città di Piacenza in merito alle norme di sicurezza, prevenzione e tutela della salute pubblicate sul sito [www.asp-piacenza.it](http://www.asp-piacenza.it) in relazione alla selezione in oggetto ;
- di aver effettuato tampone oro/rino-faringeo rapido o molecolare presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento della prova e di essere risultato negativo;
- di essere consapevole del dovere di attenersi a tali misure ed indicazioni e di impegnarsi pertanto ad adottare, durante la prova concorsuale e nelle diverse fasi della stessa, tutti i comportamenti nonché le misure di contenimento necessarie a prevenire la diffusione del

*contagio da Covid 19, ivi compreso l'utilizzo di mascherina FFP2 fornita dall'Ente, dal momento dell'ingresso sino all'uscita dalla sala dove si svolgeranno le prove ;*

*La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica da COVID 19.*

*Data e luogo* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA PRIVACY**

*Informativa resa all'interessato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del regolamento europeo 679/2016 in materia di trattamento dei dati personali. Si informa il richiedente che i suoi dati personali, riportati nel modulo di richiesta, saranno trattati mediante strumenti manuali ed informatici. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ed è limitato ai soli dati strettamente necessari per il periodo del concorso.*

*Il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona ASP Città di Piacenza, nei confronti della quale potranno essere esercitati i diritti di cui all'artt. 12-23 del R.E. 679/2016.*