**ALLEGATO 1: AUTODICHIARAZIONE COVID – 19 (scrivere in stampatello)**

**DA PRESENTARE COMPILATA E DATATA NEL GIORNO DI CONVOCAZIONE DELLA PROVA, DA COMPILARE CON RIFERIMENTO AL GIORNO DI REALIZZAZIONE DELLA PROVA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (COGNOME NOME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON DOCUMENTO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RILASCIATO IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N° 445/2000 E CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI SONO PUNIBILI AI SENSI DEL MEDESIMO D.P.R. N° 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’:

*(LE DICHIARAZIONI SONO RESE CON RIFERIMENTO ALLA DATA DI SVOLGIMENTO DELLA PROVA CONCORSUALE)*

1) di non essere affetto/a da COVID-19;

2) di non essere sottoposto/a a periodo di quarantena obbligatoria 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;

2) di non essere affetto/a attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;

3) di non accusare al momento tosse insistente di recente comparsa, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;

4) di aver preso visione e di accettare le condizioni previste nel piano operativo specifico per la prova di ammissione al corso-concorso per esami per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n.12 posti di Tecnico servizi all’utenza–categoria C–posizione economica c.1 del CCNL comparto funzioni locali (di cui 4 posti riservati a personale interno di ER.GO) per le sedi ER.GO di Bologna, Parma, Modena, Ferrara, Cesena.

Data e luogo

Firma del/la dichiarante

Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell’art. 15 del regolamento UE 679/2016.

Luogo e data

Firma del/la dichiarante