

**AUTOCERTIFICAZIONE RILASCIATA AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA ORALE DEL  
GIORNO 19 GENNAIO 2022**

**(Dichiarazione sostitutiva di certificazione art. 46 e 47 DPR 445/20009)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

convocato per l'effettuazione **della prova orale** della selezione in oggetto;

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. 445/2000);

consapevole di dover adottare durante la permanenza nell'area di accoglienza e all'interno dell'aula di concorso, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID19, come stabilito dal protocollo Covid per lo svolgimento delle prove d'esame ( protocollo n. 13070 pubblicato il 22.12.2021 sul sito del Comune di Madruzzo all'indirizzo [www.comune.madruzzo.tn.it](http://www.comune.madruzzo.tn.it) ) e da eventuali successivi avvisi pubblicati fino al momento di effettuazione della presente prova orale prevista per il 19.01.2022;

consapevole che non verrà consentito l'accesso e verranno allontanati dalla sede d'esame i candidati che non risultano in regola con quanto previsto dall'Avviso e dal Piano operativo sopra richiamati;

consapevole che verranno allontanati dalla sede d'esame i candidati che non rilasciano la presente dichiarazione sostitutiva, completa in tutte le sue parti;

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute disposte per la prova d'esame del concorso pubblico in oggetto, di cui all'Avviso e Piano operativo sopra richiamati, pubblicati sul sito del Comune di Pergine Valsugana nella sezione Bandi di concorso al titolo "Concorso per titoli e esami segretario gen. 2^ classe";
- di non avere temperatura superiore a 37,5° e brividi;
- di non avere tosse di recente comparsa;
- di non avere difficoltà respiratoria;
- di non avere perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia),
- di non avere mal di gola;
- di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;

La presente autocertificazione viene rilasciata, nel rispetto della disciplina privacy vigente, quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Firma del dichiarante

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_