**COMUNE DI ESTE**

*Provincia di Padova*

**CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA**

**DI N. 1 POSTO D****I ISTRUTTORE DIRETTIVO**

 **AMMINISTRATIVO DI CATEGORIA “D” - A TEMPO INDETERMINATO E PIENO APPARTENENTE ALLE CATEGORIE PROTETTE**

**(**sensi dell’art. 1 della L. 68/1999**)**

**\*\*\***

**MODELLO DI DICHIARAZIONE PER L’ACCESSO AI LOCALI PER LO SVOLGIMENTO DELLA PROVA CONCORSUALE .**

*In ottemperanza al* ***PROTOCOLLO PER LO SVOLGIMENTO DEI CONCORSI PUBBLICI APPROVATO DALLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI – DIPARTIMENTO DELLA FUNZIONE PUBBLICA IN DATA 15.04.2021 E SS.MM.II.***

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti previsti in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (artt.75 e 76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445)

**DICHIARA**

*(barrare tutte le caselle)*

□ di non essere affetto da nessuno dei seguenti sintomi:

 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;

 - tosse di recente comparsa;

 - difficoltà respiratoria;

- perdita improvvisa dell’olfatto (anosmia) o diminuzione dell’olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);

 - mal di gola.

□ di non essere 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;

ESTE, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*La firma va apposta davanti al funzionario incaricato all’atto della registrazione degli accessi alla sala*