

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA PRESELETTIVA DEL CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI CATEGORIA GIURIDICA "D", POSIZIONE ECONOMICA "D1", CON PROFILO PROFESSIONALE DI "ASSISTENTE SOCIALE".**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, documento di riconoscimento (tipo) \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/200, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di non essere attualmente sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19;
- di aver preso visione di quanto riportato nel piano operativo specifico della procedura concorsuale come previsto dall'Ordinanza del Ministero della Salute "Aggiornamento del Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici" del 25/05/2022.

FIRMA

\_\_\_\_\_

Informativa ex artt. 13-14 del 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 del 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.

Bari, 06 Dicembre 2022

FIRMA

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione copia del documento d'identità.