

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, Documento identità n. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di aver preso visione delle disposizioni di sicurezza e tutela della salute pubblicate sul sito istituzionale del Comune di Capaccio Paestum nella sezione dedicata alla procedura concorsuale in oggetto;
- di non essere soggetto sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza sanitaria da virus Covid-19 ed in ottemperanza al "Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici" emanato dal Ministro della Salute con ordinanza del 25/05/2022.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_