

## AUTODICHIARAZIONE PER PROVA ORALE

IL SOTTOSCRITTO,

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Ruolo:

- Componente della Commissione
- Personale di supporto
- Candidato

ai fini dell'accesso ai locali sede della prova orale presso la sala civica di Piazza Quattro Novembre, 4 a Flero;

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

DICHIARA

di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione 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 di svolgimento dei concorsi pubblici* approvato con Ordinanza del Ministro della Salute 25 maggio 2022.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, si allega alla presente dichiarazione copia del documento di identità.*