

Autodichiarazione rilasciata in occasione della partecipazione alla prova orale della selezione pubblica per la formazione di una graduatoria per assunzioni a tempo determinato e pieno nel profilo professionale di Specialista Amministrativo – categoria D – posizione economica D1 da assegnare all'Ufficio di Piano

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Documento di riconoscimento _____ rilasciato _____

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 aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute per la prevenzione del contagio da COVID-19 riportate nel Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici del Ministro della Salute e nel Piano operativo specifico della procedura selettiva, entrambi pubblicati sul sito istituzionale del Comune di Trani nella Sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso, e di essere consapevole di doverle rispettare;
- di non essere sottoposto/a alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

.....

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