



# CONSORZIO INDUSTRIALE PROVINCIALE SASSARI

Prot. n° \_\_\_\_\_

Tit. \_\_\_\_\_ Class. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_

Sassari, \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONE

RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER PROVA PRATICA, TITOLI E COLLOQUIO PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N.1 OPERAIO SPECIALIZZATO CON COMPETENZE IN MATERIA IDRAULICA/EDILE CATEGORIA B  
POSIZIONE ECONOMICA B1 DEL VIGENTE CCNL DEI DIPENDENTI DEI CONSORZI ED ENTI DI SVILUPPO INDUSTRIALE.

Il sottoscritto

.....

Nato a ..... il ...../...../.....

Residente a

.....

Documento identità n.

.....

Rilasciato da ..... il

...../...../..... 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 misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'amministrazione sul proprio portale dei concorsi;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre  $> 37.5^{\circ}\text{C}$  o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);  di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
- temperatura superiore a  $37,5^{\circ}\text{C}$  e brividi; b) tosse di recente comparsa; c) difficoltà respiratoria; d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia); e) mal di gola;

Sedi

07100 SASSARI - Via M. Coppino, 18 - Centro Direzionale Corte Santa Maria

tel. 079 219002 - fax 079 217380 - C.F. e Partita IVA 00124720905

07041 - Alghero - Loc. San Marco Tel. 079 989 900

07046 - Porto Torres - Via Ponte Romano, 164 Tel. 079 516 008

07100 - Sassari - Loc. Truncu Reale Tel. 079 6019317

E-mail: protocollo@cipss.it - Pec: protocollo@pec.cipsassari.it



# CONSORZIO INDUSTRIALE PROVINCIALE SASSARI

- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova selettiva, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- 
- di presentare all'atto dell'ingresso nell'area selettiva di un referto relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove;
  - di aver preso visione del Protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici di cui all'articolo 1, comma 10, lettera z), del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 14 gennaio 2021, adottato, alla luce del recente Dl. n. 44/2021, dal Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri in data 15 aprile 2021;
  - di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei propri dati personali ex art.13 GDPR.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e Data, ....., ...../...../.....

Firma leggibile