

**CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI E TITOLI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO SPECIALISTA BIBLIOTECARIO – CATEGORIA D1 A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DA ASSEGNARE AL SERVIZIO BIBLIOTECA E ARCHIVIO STORICO P. CALAMANDREI**

**(da stampare, compilare e consegnare alla prova)**

Il Sottoscritto/a (COGNOME, NOME) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
Documento di identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di tenere corretti comportamenti da osservare nella sede della prova, ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate dai protocolli e dal piano operativo per la prova stessa;
- di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena o isolamento fiduciario obbligatorio negli ultimi 14 giorni;
- di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con un caso confermato di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non essere risultato positivo a COVID-19 oppure di essere risultato positivo, ma di possedere idonea certificazione medica da cui risulta l'“avvenuta negativizzazione” secondo le modalità previste, rilasciata dal Dipartimento di prevenzione territoriale di competenza o altra Autorità sanitaria competente;
- di non presentare febbre (temperatura corporea superiore a 37,5° C) né sintomatologia simil influenzale (es. tosse, mal di gola, difficoltà respiratoria, alterata o diminuita percezione dei sapori/odori, disturbi gastro-intestinali, ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica del COVID-19.

Luogo e data:

In Fede

Firma leggibile del Dichiarante

---