

**Concorso pubblico, per esami, per il conferimento di n. 420 posti per l'accesso alla
Categoria D (posizione economica D1).**

**Prova scritta profilo professionale di Funzionario Amministrativo
codice concorso FAMD/RM**

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Documento di 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 tenere corretti comportamenti nella sede di esame a fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
- ✓ Di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con nessun caso confermato di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- ✓ Di non essere soggetto a periodo di quarantena obbligatoria secondo prescrizioni governative vigenti;
- ✓ Di non presentare febbre > 37,5°C o sintomatologia simil-influenzale;
- ✓ Di non essere risultato positivo a COVID-19, oppure di essere risultato positivo ma di possedere idonea certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" secondo le modalità previste, rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione territoriale di competenza o altra Autorità sanitaria competente
- ✓ 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 con l'emergenza pandemica del COVID-19.

Firma
