

CONCORSO PUBBLICO PER N. 2 POSTI DI DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

Indetto con delibera del D.G. n. 121 del 14.4.2021

AUTODICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____ cap. _____
domiciliato a _____ in via _____ n. _____ cap. _____ Codice
Fiscale _____ Tesserà Sanitaria _____ Tel. _____
E-mail _____, consapevole
delle responsabilità cui si espone in caso di dichiarazioni false o reticenti, ai sensi degli articoli 46 e 47 del
DPR 445/2000

DICHIARA DI

(indicare con X tutte le ipotesi. Eventuali note vanno riportate sotto)

- non essere a conoscenza di positività in corso al Covid 19
- non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario e /o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misure di prevenzione della diffusione del contagio da COVID -19;
- non essere a conoscenza di essere stato a contatto con persone positive al COVID nei quattordici giorni precedenti

Dichiara, altresì, di conoscere il Piano Operativo di Gestione Concorsi di prevenzione del covid 19 in materia di concorsi pubblicato sul sito www.izsfg.it.

EVENTUALI NOTE _____

Foggia, _____ Firma _____

