**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 D.P.R.N.445/2000**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. (\_\_\_\_\_\_)

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di candidato/a alla prova (specificare scritta/orale) ………………. del Concorso pubblico per titoli ed esami per n.1 posto di categoria B - posizione economica B3 - Area Servizi Generali e Tecnici, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato e in regime di tempo pieno, per le esigenze dello Stabulario dell'Università degli Studi di Camerino, sede di lavoro Camerino. (Disposizione del Direttore Generale Prot.n. 31523 del 10 maggio 2022, pubblicato nella G.U. - 4° serie speciale - concorsi ed esami- n. 43 del 31 maggio 2022 );

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci:

di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:

Temperatura superiore a 37,5 °C e brividi;

Tosse di recente comparsa;

Difficoltà respiratoria;

Perdita improvvisa dell’olfatto (anosmia) o diminuzione dell’olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);

Mal di gola.

di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID – 19;

I dati personali forniti saranno raccolti e trattati per le finalità inerenti alla procedura concorsuale, nel rispetto di quanto previsto nel Regolamento UE 2016/679 .

Presta il proprio esplicito e libero consenso al trattamento dei dati personali anche con strumenti informatici, contenuti nella presente dichiarazione.

Data e luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_