**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 esami, al fine di formare una graduatoria di categoria C, Area Amministrativa, posizione economica C1, in regime di tempo pieno, per le esigenze di supporto ai processi amministrativi delle Aree e delle Strutture dell'Università di Camerino (Disposizione del Direttore Generale Prot.n. 58044 del 10.08.2022, pubblicato sulla G.U. 4° serie speciale - concorsi ed esami - n. 73 del 13 settembre 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_