**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 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 delle Aree e delle Strutture dell’Ateneo anche ai fini del supporto amministrativo e della gestione dei progetti finanziati, con particolare riferimento a quelli del PNRR (Bando Prot. n. 65639 del 27/09/2022, pubblicato sulla G.U. - IV Serie speciale - Concorsi ed Esami - n. 84 del 21/10/2022)

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_