

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. civico _____
Documento di identità n. _____
Rilasciato da _____ il _____

partecipante alla Selezione pubblica, per esami, per l'assunzione a tempo pieno e determinato di n. 2 unità di "Geometra", Categoria C, posizione economica 1 - CCNL Funzioni Locali (dal 01/04/2023 Area degli Istruttori), mediante contratto di formazione e lavoro della durata di 12 mesi, con riserva di un posto ai sensi degli artt. 1014 commi 3 e 4 e 678 comma 9 del D. Lgs. 66/2010 e s.m.i., 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 non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;

☐ Di non trovarsi nelle condizioni di cui alla Circolare del Ministero della Salute n. 51961 del 31/12/2022, rispetto all'obbligo di utilizzo dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2, come di seguito specificato:

- E' obbligatorio, a termine dell'isolamento, l'uso di dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 fino al 10mo giorno dall'inizio della sintomatologia o dal primo test positivo (nel caso di asintomatici);

- A coloro che hanno avuto contatti stretti con soggetti confermati positivi al SARS-CoV-2 è applicato il regime dell'autosorveglianza, durante il quale è obbligatorio indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2, al chiuso o in presenza di assembramenti, fino al quinto giorno successivo alla data dell'ultimo contatto stretto.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata alla gestione dell'epidemia del SARS CoV2.

Mantova, _____

Firma
