



**COMUNE DI DENNO**  
Provincia di Trento  
Via Giovanni Ossanna n. 1 – CAP 38010  
Tel 0461.655523 – Fax 0461.655549 - C.F. 80014520227  
[www.comune.denno.tn.it](http://www.comune.denno.tn.it)  
[comune@pec.comune.denno.tn.it](mailto:comune@pec.comune.denno.tn.it)



**Concorso pubblico per esami per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di 1 posto di  
COLLABORATORE TECNICO, Categoria C - Livello evoluto,**

**AUTOCERTIFICAZIONE Covid-19**

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DPR n. 445/2000**

Il sottoscritto .....  
COGNOME E NOME

nato il ...../...../..... a ..... (.....)  
GG MM AA CITTÀ DI NASCITA PROVINCIA/NAZIONE

residente in ..... (.....)  
CITTÀ DI RESIDENZA PROVINCIA/NAZIONE

via..... n° .....

documento di identità..... n° .....

rilasciato da ..... in data ...../...../.....  
NB: PER CARTA D'IDENTITÀ ELETTRONICA INDICARE MINISTERO DELL'INTERNO GG MM AA

nell'accedere presso .....  
INDICARE LA SEDE DI SVOLGIMENTO DELLA PROVA

**DICHIARA  
SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

***ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci***

☐ di non presentare i seguenti sintomi:

a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;

b) tosse di recente comparsa;

c) difficoltà respiratoria;

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

e) 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;

☐ di aver preso visione del protocollo e del piano operativo applicato per lo svolgimento della procedura concorsuale contenenti le misure atte a prevenire il contagio.

(si prega di apporre una spunta a tutte le voci applicabili, e si specifica che in mancanza anche di una sola di tali spunte il candidato non potrà essere ammesso in aula per sostenere la prova)

Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento Ue 679/2016.

Denno, \_\_\_\_ febbraio 2021

IN FEDE

.....  
(si prega di apporre firma leggibile)