



# COMUNE di FROSINONE

## Settore Gestione Risorse – Servizio del Personale

### AUTOCERTIFICAZIONE COVID

RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA CONCORSUALE PER IL CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N.2 ASSISTENTI SOCIALI DI CUI IL 50% DEI POSTI RISERVATO AI SENSI DEGLI ARTT. 1014 E 678 DEL D.LGS. N. 15/03/2010 N. 66

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
documento identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
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 della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre  $> 37.5^{\circ}\text{C}$  o sintomatologia simil -influenzale;
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica.

Frosinone, data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_