



COMUNE DI CASTELL'AZZARA

Provincia di Grosseto

OGGETTO: COMUNICAZIONE DATE PER L'ESPLETAMENTO DELLA PROVA SCRITTA ED ORALE DELLA PROCEDURA CONCORSUALE PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI TRE POSTI DEL PROFILO PROFESSIONALE DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO, CAT. C DA ASSUMERE IN MISURA DI DUE UNITÀ PRESSO IL COMUNE DI CASTELL'AZZARA E DI UNA UNITÀ PRESSO IL COMUNE DI SORANO.

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Documento di riconoscimento _____

Nell'accedere ai locali in cui si svolgerà il Concorso Pubblico in oggetto, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data _____

Firma leggibile
