

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000**

**Il sottoscritto**

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. Residente In

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ **in qualità di:** ..... (es.

candidato, componente Commissione, personale di vigilanza, personale tecnico amministrativo) nell'accedere presso (indicare la sede di svolgimento della prova): sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace ai sensi del D.P.R. sopra citato,

**dichiara quanto segue:**

- di non presentare sintomatologia respiratoria o simil influenzale o febbre superiore a 37.5° C;
- di non essere attualmente in quarantena o in isolamento domiciliare fiduciario e, per quanto di propria conoscenza, di non essere positivo al Covid-19/Sars-Cov-2;
- di non essere stato a contatto con persone positive al Covid-19/Sars-Cov-2, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Covid-19/SARS-CoV-2.

Luogo e data .....

Firma leggibile dell'interessato

\_\_\_\_\_

**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.

Luogo e data .....

Firma leggibile dell'interessato

\_\_\_\_\_