

## AUTODICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, documento di riconoscimento (tipo) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nell'accedere presso la sede della seconda prova di cui all'AVVISO DI SELEZIONE PER LA COSTITUZIONE DI RAPPORTO DI LAVORO, A TEMPO DETERMINATO, IN QUALITÀ DI ADDETTI ALL'ATTIVITÀ DI SPAZZAMENTO/RACCOLTA RIFIUTI CON MANSIONE DI "CONDUCENTI DI VEICOLI PER I QUALI È RICHIESTA LA PATENTE DI GUIDA CATEGORIA "C", CQC E CARTA TACHIGRAFICA" PER LE UNITÀ LOCALI DI LEGNANO/BUSTO GAROLFO/MAGENTA/GALLARATE, consapevole che, nel caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

- di non presentare i seguenti sintomi: temperatura superiore a 37,5°C e brividi o sintomatologia simil influenzale/simil Covid-19/polmonite (tosse di recente comparsa; difficoltà respiratoria; perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia); perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia); mal di gola);
- di non essere attualmente 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 non essere risultato positivo al virus Covid-19 ovvero di essere risultato positivo ed aver ricevuto un accertamento di completa guarigione;
- di non essere stato a contatto negli ultimi 14 giorni, in assenza di adeguati dispositivi di protezione individuale (DPI), con soggetti risultati positivi al Covid-19 o ancora sottoposte alla misura della quarantena in attesa di tampone;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio;

FIRMA

\_\_\_\_\_

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.