**Allegato 2**

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLE** **PROVE DELLA SELEZIONE PUBBLICA PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO, CATEGORIA GIURIDICA D, POSIZIONE ECONOMICA D1, CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO** **PIENO ED INDETERMINATO CHE SI TERRA’ PRESSO IL GABRI PARK HOTEL – VIA SANDRO PERTINI snc DI SAN SALVO (CH).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento identità nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 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 avere uno dei 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 o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei
sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);

 di essere consapevole di dover adottare, durante le prove concorsuali, tutte le misure di
contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;

 di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR – “Regolamento Generale
sulla Protezione Dati (General Data Protection Regulation)” Regolamento UE n. 2016/679 e del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 2018.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_