



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 MISURA DI PREVENZIONE ALLA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID- 19.

Il sottoscritto _____
nato/a il _____ a _____
consapevole delle conseguenze penali previste dalla normativa vigente per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA
sotto la propria responsabilità**

Di essere sottoposto a Isolamento Fiduciario	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

Consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere alla sede di espletamento delle prove d'esame.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle linee guida contenute nel Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici disposti dal Ministero della salute e delle misure necessarie a garantire il distanziamento sociale.

Informativa circa il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, che la nostra Azienda procederà al trattamento dei dati personali da Lei volontariamente forniti nel rispetto nella normativa in materia di tutela del trattamento dei dati personali e nel rispetto degli obblighi e delle garanzie delle norme di legge, contrattuali e regolamentari.

I dati personali da Lei forniti sono raccolti, sulla base del legittimo interesse del titolare, per esclusive finalità di sicurezza, in considerazione alla gestione dei contatti in caso di Covid-19.

Orbassano, ___ / ___ / _____

Firma del candidato

.....