

AUTOCERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE ATTO DI NOTORIETA'

(art. 46 e art.47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Versione aggiornata al "Nuovo Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici" (GU Serie Generale n.126 del 31-05-2022)

contenenti ulteriori misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid-19

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a il ____/____/____ Luogo di nascita _____ Prov. _____

Documento di riconoscimento _____ e residente a _____

prov. _____ indirizzo di residenza: _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nella qualità di candidato all' **AVVISO DI MOBILITÀ VOLONTARIA NAZIONALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA, A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, DI N. 8 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO TECNICO DI RADIOLOGIA MEDICA- CAT. D, PRESSO L'ASL DI LATINA, indetto con Deliberazione n. 208 del 18.02.2021.**

DICHIARA:

☐ di impegnarsi ad osservare comportamenti corretti ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate a tal fine nella sede di svolgimento della prova;

☐ di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;

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

Luogo e data _____

Firma leggibile dell'interessato: _____