



COMUNE DI URBINO

Allegato A

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

_____, NATO A _____ IL _____

In qualità di candidato/a al concorso pubblico per l'assunzione a tempo indeterminato e pieno, CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO, PART TIME 30 ORE SETTIMANALI ESCLUSIVAMENTE RISERVATO AI DISABILI DI CUI ALL'ARTICOLO 1, COMMA 1, LEGGE 68/1999;

sotto la propria responsabilità, consapevole che in corso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art 76 del dpr 445/00 e che, inoltre, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 dpr 445/00)

DICHIARA

1. Di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;
2. Di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
3. di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
4. di non essere entrato a stretto contatto con persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore a 37,5 C. o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Urbino

FIRMA DEL CANDIDATO