



CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI DIRETTORE E IL CONSEGUENTE CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI PREPOSIZIONE ALL'UNITÀ ORGANIZZATIVA LABORATORIO ACQUE E ALIMENTI E ALL'UNITÀ ORGANIZZATIVA LABORATORIO ARIA, SUOLO, RIFIUTI E RADIOATTIVITÀ, INCARDINATE PRESSO IL SETTORE LABORATORIO DELL'AGENZIA PROVINCIALE PER LA PROTEZIONE DELL'AMBIENTE DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA DI DATA _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
tipologia di documento _____ n° _____
rilasciato da _____ scadenza _____

- consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole di dover adottare durante la permanenza nell'area antistante e all'interno della sede delle prove, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- consapevole che non verrà consentito l'accesso e verranno allontanati dalla sede d'esame i candidati che non rispettano le condizioni richieste dai punti sotto descritti;
- consapevole che verranno allontanati dalla sede d'esame i candidati che non rilascino la presente dichiarazione sostitutiva;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

1) di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute disposte per le prove del concorso in oggetto, pubblicate sul sito internet della Provincia autonoma di Trento;

2) di NON essere sottoposto/a alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;

OPPURE

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

3) di essere consapevole di dover indossare, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, il filtrante facciale FFP2 fornito dall'amministrazione.

La presente autodichiarazione viene rilasciata, nel rispetto della disciplina privacy vigente, quale misura di prevenzione del contagio da Covid-19.

Trento,

FIRMA DEL DICHIARANTE _____