



CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER N. 5 ASSUNZIONI CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DI PERSONALE DELLA FIGURA PROFESSIONALE DI COADIUTORE AMMINISTRATIVO, CATEGORIA B, LIVELLO EVOLUTO, 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA DEL RUOLO UNICO DEL PERSONALE PROVINCIALE, DI CUI N. 2 POSTI RISERVATI AI SOGGETTI DI CUI AGLI ARTICOLI 1014, COMMI 3 E 4 E 678, COMMA 9, DEL DLGS. N. 66/2010 – VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE.

RIEDIZIONE AI SENSI DELL'ART. 4, C. 2, DEL D.P.P. 12 OTTOBRE 2007, N. 22-102/LEG

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA SCRITTA DI DATA 14 DICEMBRE 2022

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 concorsuale per la prova scritta, 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 la prova scritta del concorso in oggetto, pubblicate sul sito internet della Provincia autonoma di Trento;

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

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

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

Trento, 14 dicembre 2022

FIRMA DEL DICHIARANTE _____