

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Doc. identità \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza)

Domiciliato in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

nell'accedere presso il Centro IALFVG sito in UDINE in Vascello,1 per sostenere la prova :

SCRITTA

ORALE

della SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA A SCORRIMENTO, FINALIZZATA ALLE ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO E/O DETERMINATO, PIENO O PARZIALE, PER LA FIGURA DI OPERAIO CON MANSIONE DI MACCHINISTA - AREA PROFESSIONALE 3° SEZIONE FERROVIARIO E METROPOLITANO PERSONALE VIAGGIANTE (TRAZIONE) - CCNL AUTOFERROTRANVIARI ED INTERNAVIGATORI - PARAMETRO 153, consapevole che, nel caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- presentarsi da solo e senza alcun tipo di bagaglio
- di non presentare i seguenti sintomi: temperatura superiore a 37,5°C e brividi o sintomatologia simil influenzale/simil Covid-19/polmonite (tosse di recente comparsa; difficoltà respiratoria; perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia); perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia); mal di gola);
- di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19;
- di non essere risultato positivo al virus Covid-19 ovvero di essere risultato positivo ed aver ricevuto un accertamento di completa guarigione;
- di non essere stato a contatto negli ultimi 14 giorni, in assenza di adeguati dispositivi di protezione individuale (DPI), con soggetti risultati positivi al Covid-19 o ancora sottoposte alla misura della quarantena in attesa di tampone;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio;
- di aver preso visione di quanto riportato nel piano operativo specifico della procedura concorsuale come previsto dal Protocollo del Dipartimento della Funzione Pubblica del 15/04/2021;

FIRMA

\_\_\_\_\_

Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati.

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del Regolamento Ue 679/2016.

Udine

FIRMA

Data,        /        /

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione copia del documento d'identità.