

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE
ALLA PROVA CONCORSUALE PER LA COPERTURA DI DUE POSTI A TEMPO
PIENO E INDETERMINATO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO - CAT. C PRESSO
IL COMUNE DI LEGNARO**

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a
a _____ il _____ Residente a
_____, cap _____ Via _____
n _____, Documento identità n. _____ Rilasciato da
_____ il _____,

**consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi
degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di aver preso visione del "PIANO OPERATIVO SPECIFICO DELLA PROCEDURA CONCORSUALE PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI DUE ISTRUTTORI AMMINISTRATIVI - CAT. C" pubblicato dall'amministrazione sul sito istituzionale - sezione bandi di concorso, e di essere consapevole di doverlo rispettare;
2. di non essere 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.

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

*Luogo e Data _____

Firma _____

*Da firmare davanti al funzionario comunale addetto al momento dell'identificazione preliminare all'accesso ai locali sede della prova.