

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER N. 8 POSTI DI Operatore Qualificato Area
TRASPORTO – Unità Esecuzione Manutenzione Veicoli PAR. 140 VIGENTE CCNL
AUTOFERROTRANVIERI**

**Autocertificazione - Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre
2000 n. 445)**

Il/la Sottoscritto/a _____
c.f. _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- Di non essere affetto/a da uno o più dei seguenti sintomi: a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi; b) tosse di recente comparsa; c) difficoltà respiratoria; d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia); e) mal di gola;
- Di non essere sottoposto/a 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.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti della D.lgs 196/03 e s.m.i. e del GDPR 2016/679 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità