

**DICHIARAZIONE PER L'ACCESSO ALLA CCIAA DI PADOVA PER LO SVOLGIMENTO
IN PRESENZA DI PROVE CONCORSUALI:
BANDO DI CONCORSO PUBBLICO UNITARIO PER ESAMI PER LE CAMERE DI
COMMERCIO CONVENZIONATE PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E
INDETERMINATO DI N. 12 POSTI DI CATEGORIA "C" - POSIZIONE ECONOMICA C1 -
DI CUI N. 4 RISERVATI AI MILITARI VOLONTARI CONGEDATI SENZA DEMERITO E N.
1 RISERVATO AI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 1 DELLA LEGGE 68/1999**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente a _____
documento d'identità n. _____, rilasciato da _____, il
_____, scadente il _____;

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di aver preso visione del "PIANO OPERATIVO PER LA GESTIONE DELLE PROVE CONCORSUALI ORALI IN PRESENZA DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI PADOVA" pubblicato dall'amministrazione sul proprio portale dei concorsi, e di essere consapevole di doverlo rispettare;
- di non essere affetto/a da uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - 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 sottoposto/a alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione dalla diffusione del contagio da COVID-19;
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale della Camera di Commercio di Padova:
<https://www.pd.camcom.it/camera-commercio/privacy-note-legali>.

Data _____

Firma _____

visto documento d'identità:

Firma del funzionario
