

## AUTODICHIARAZIONE COVID

Da stampare, compilare e consegnare firmato il giorno della prova agli operatori del check-in

**Bando di Concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione di n. 39 unità di personale a tempo pieno e indeterminato (categoria D), per il potenziamento dell'Agenzia Regionale Lavoro e Apprendimento Basilicata (ARLAB)**

**Bando di Concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione di n. 32 unità di personale a tempo pieno e indeterminato (categoria C), per il potenziamento dell'Agenzia Regionale Lavoro e Apprendimento Basilicata (ARLAB)**

**Codice di concorso** (barrare la casella del concorso al quale si partecipa nella giornata di convocazione; i candidati iscritti a più codici di concorso, dovranno presentare il presente modulo, ad ogni sessione/codice di concorso cui parteciperanno).

- |                                  |                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CPI-EML | <input type="checkbox"/> CPI-PSL | <input type="checkbox"/> CPI-ORS |
| <input type="checkbox"/> CPI-EPF | <input type="checkbox"/> CPI-STA | <input type="checkbox"/> CPI-SIN |
| <input type="checkbox"/> CPI-ECI | <input type="checkbox"/> CPI-SAM | <input type="checkbox"/> CPI-IML |
| <input type="checkbox"/> CPI-ILS | <input type="checkbox"/> CPI-AVV | <input type="checkbox"/> CPI-ISA |

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_

Documento di 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

- di tenere corretti comportamenti nella sede di esame a fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
- 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.
- di non presentare febbre > 37,5°C o sintomatologia simil-influenzale;
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma