



PROCEDURA DI SELEZIONE DEL PERSONALE

MODELLO DI DICHIARAZIONE STATO PERSONALE (COVID-19)

(Prot. NET 729/21 del 16/02/2021)

Come da Protocollo aziendale di sicurezza anti-contagio per lo svolgimento delle attività concorsuali, La invitiamo, a compilare e sottoscrivere la presente scheda.

In assenza di attestazione di quanto richiesto e di successiva comunicazione nei tempi e nei modi esplicitati all'interno del protocollo specifico anticontagio, non sarà consentita la partecipazione alla prova scritta di selezione con conseguente esclusione dalla procedura concorsuale.

Il sottoscritto

Nome: _____

Cognome: _____

Telefono: _____

Mail: _____

DICHIARA

- Di aver preso visione e compreso le misure contenute nel Protocollo di svolgimento delle prove di selezione ns. prot. 728/21 del 16/02/2021.
- Di non presentare alcuno dei sintomi di seguito elencati:
- temperatura corporea superiore ai 37.5 °C e/o brividi;
 - tosse;
 - difficoltà respiratorie,
 - perdita o diminuzione di gusto ed olfatto;
 - mal di gola.
- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento fiduciario stabilite dalle autorità sanitarie nazionali.

Data,

Firma