

**CONCORSO PER ESAMI PER N. 1 POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO/CONTABILE - CATEGORIA C LIVELLO BASE PRIMA POSIZIONE RETRIBUTIVA**

**AUTOCERTIFICAZIONE RILASCIATA AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE  
ALLA PROVA SCRITTA del 22 AGOSTO 2022**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_),

convocato per l'effettuazione **della PROVA SCRITTA** della procedura in oggetto;

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. 445/200);

consapevole di dover adottare durante la permanenza nell'area concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID19, come stabilito dall'Avviso di indizione della presente procedura (avviso N. 1447 dd. 29.4.2022), dall'avviso di convocazione dei candidati al colloquio (avviso prot. n. 2337 dd. 30/07/2022 pubblicato il 30/07/2022 sul sito del Comune di Luserna, all'albo comunale e all'indirizzo <https://www.comune.luserna.tn.it/> nella sezione "Bandi di concorso", e da eventuali successivi avvisi pubblicati fino al momento di effettuazione della prova scritta prevista per il 22 agosto 2022 consapevole che non verrà consentito l'accesso e verranno allontanati dalla sede d'esame i candidati che non risultano in regola con quanto previsto dagli Avvisi sopra richiamati; consapevole che verranno allontanati dalla sede d'esame i candidati che non rilasciano la presente dichiarazione sostitutiva, completa in tutte le sue parti;

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- > di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute disposte per la prova scritta della procedura in oggetto, di cui agli Avvisi sopra richiamati, pubblicate all'albo comunale e sul sito del Comune di Luserna nella sezione concorsi;
- > di non essere sottoposta/o alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata, nel rispetto della disciplina privacy vigente, quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Firma del dichiarante

Data

\_\_\_\_\_  
Allegato: copia documento di identità

\_\_\_\_\_

