



Città di Fenestrelle

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

10060 FENESTRELLE TO / VIA ROMA, 8 / TELEFONO 0121 83910 / TELEFAX 0121 83943 / e-mail comune.fenestrelle@alpimedia.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' RILASCIATA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____

- a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa in materia di Covid-19;
- consapevole delle sanzioni penali e civili previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in caso di false dichiarazioni;

DICHIARA, sotto la propria responsabilità

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa in materia di covid-19;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al covid-19;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato o non essere a conoscenza di essere stato in contatto stretto negli ultimi 14 giorni con persone positive al covid-19;
- non avere la febbre superiore ai 37,5 °C e brividi;
- di non essere affetto dai seguenti sintomi quali tosse di recente comparsa, difficoltà respiratorie, mal di gola, perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- di non avere ricevuto comunicazione da parte delle Autorità competenti in merito ad un personale contatto con una persona contagiata da virus covid-19;

SI IMPEGNA

fin d'ora a comunicare tempestivamente e a richiedere di sottoscrivere una nuova autocertificazione non appena dovessero cambiare le dichiarazioni fornite ai punti precedenti nei giorni di svolgimento del concorso.

Richiesta di consenso ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

Il conferimento dei dati può avere natura obbligatoria o facoltativa, nonché comportare conseguenze in caso di un eventuale rifiuto. A tale riguardo, si precisa che il conferimento del consenso in oggetto, per la finalità di cui sopra, ha natura obbligatoria in quanto previsto per legge, come indicato dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e s.m.i. "In ordine alle attività produttive e alle attività professionali si raccomanda l'assunzione di protocolli di sicurezza anti-contagio". Il diniego del suddetto consenso preventivo non permetterà l'accesso ai locali dedicati allo svolgimento del concorso.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Lì, _____ Firma del Dichiarante _____

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS Cov 2.

Ai sensi dell'artt. 7 e 9 del Regolamento (UE) 2016/679 in merito a disposizioni di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il Comune riceve il presente consenso e garantisce che i dati personali riportati nella presente autodichiarazione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata in materia di protezione e gestione del trattamento dei dati personali.