



## COMUNE DI FOLIGNO

---

### Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Candidato/a alla selezione interna per titoli ed esami per progressioni tra categorie ai sensi dell'art. 22, comma 15, D.Lgs. 75/2017 riservato al personale di ruolo del Comune di Foligno per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di Esecutore Amministrativo (cat. B) presso l'Area Servizi Generali, Servizio Servizi Interni Generali (indetta con determinazione n. 787 del 2/07/2020);

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;

Visto il Protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici pubblicato in data 15/04/2021 dal Dipartimento della funzione pubblica in attuazione del comma 9 dell'art. 10 del decreto legge n. 44 dell'1 aprile 2021;

### DICHIARA

Di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:

- a) temperatura corporea superiore a 37,5° C e brividi;
- b) tosse di recente comparsa;
- c) difficoltà respiratoria;
- d) perdita improvvisa dell'olfatto o diminuzione dell'olfatto; perdita del gusto o alterazione del gusto;
- e) mal di gola.

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.

Luogo, data \_\_\_\_\_

*(firma)*

*Allega: fotocopia documento d'identità valido*