



Al Comune di Cernusco sul Naviglio

Il sottoscritto _____
partecipante in data odierna alla **PROVA SCRITTA** del / dei concorso/i pubblico/i per l'assunzione di

N. 1 ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO / FINANZIARIO – CAT. C

N. 1 COLLABORATORE PROFESSIONALE TERMINALISTA – CAT. B3 - CFL

Indetto/i dal Comune di Cernusco sul Naviglio;

Ai fini degli obblighi di cui ai numeri 2 e 3 pag. 5 del Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici – Funzione Pubblica – prot. n. 25239 del 15/4/2021

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

1) non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:

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

2) 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;

Informativa trattamento dei dati personali

In applicazione del GDPR Regolamento europeo 679/2016, le informazioni contenute in questa dichiarazione sono raccolte esclusivamente ai fini del contenimento del contagio da COVID-19 in attuazione dei protocolli di sicurezza anticontagio ai sensi dell'art. 1, n. 7 del DPCM 11 Marzo 2020. Tali dati saranno conservati fino al termine dello stato di emergenza. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Cernusco sul Naviglio. Responsabile designato del trattamento è il Dirigente competente. Responsabile della protezione dei dati è la Dott.ssa Simona Persi con studio in Tortona (AL), Via G. Pernigotti 13 -e-mail s.persi@studiolegaledestro.eu.

L'interessato ha diritto di avere ogni garanzia in ordine alla correttezza nel trattamento dei dati, anche mediante l'accesso alle proprie informazioni o alla rettifica, laddove risultino ridondanti e alla cancellazione, se siano state erroneamente acquisite.

Data, _____

_____ firma