**AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto,

Cognome……………............ ……… Nome……………………………………

Luogo di nascita ………………… Data di nascita ………………………..…….

Documento di riconoscimento …………………………………………………

- ai fini dell’accesso ai locali sede delle prove concorsuali in qualità di candidato alla procedura concorsuale

*“Concorso pubblico, per titoli ed esami, per il conferimento di n. 2 posti per l’accesso alla Categoria D, posizione economica D1”, per il conferimento di complessivi n. 2 posti nei profili professionali di seguito specificati:*

*1) n. 1 posto nel profilo professionale di Istruttore Direttivo Contabile;*

*2) n. 1 posto nel profilo professionale di Istruttore Direttivo Servizi Tecnici;*

da destinare al Comune di Agropoli - ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità;

**DICHIARA**

di non essere sottoposto alla misura dell’isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all’emergenza sanitaria da virus Covid-19 ed in ottemperanza al “Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici” emanato dal Ministro della Salute con ordinanza del 25/05/2022.

Luogo e data ………………………………

Firma leggibile (dell’interessato)

…………………………………………………………………………

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, si allega alla presente dichiarazione copia del documento di identità.