



# COMUNE DI URBINO

Allegato A

## MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

In qualità di candidato/a al concorso pubblico per l'assunzione a tempo indeterminato e pieno, N. 1 ISTRUTTORE DIRETTIVO INFORMAZIONE CAT. D POSIZIONE ECONOMICA D1 DEL CCNL FUNZIONI LOCALI PRESSO IL SETTORE: ECONOMICO FINANZIARIO, PERSONALE E URP. *sotto la propria responsabilità, consapevole che in corso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art 76 del dpr 445/00 e che, inoltre, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 dpr 445/00)*

### DICHIARA

1. Di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;
2. Di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
3. di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
4. di non essere entrato a stretto contatto con persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore a 37,5 C. o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Urbino

FIRMA DEL CANDIDATO

-----