

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA SELEZIONE**

**PER OPERATORE TECNICO NECROFORO**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di tenere corretti comportamenti da osservare nella sede dell'Azienda ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
- di non essere sottoposti alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza COVID-19.

LUOGO/DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_