**Concorso pubblico per titoli ed esami per n. 1 posto di personale tecnico-amministrativo a tempo indeterminato e pieno di categoria D, posizione economica D1, area amministrativa-gestionale, per le esigenze dell’Università Iuav di Venezia – Area Didattica e Servizi agli studenti – Divisione Servizi agli studenti – Servizio Gestione carriere – procedura pta-2021-01**

**AUTODICHIARAZIONE**

La/il sottoscritta/o ……………………………………………………………………………………………

CF: ……………………………………………………………………………………………………………………

nata/o il ………/…….. /……… , a ……………………………………………………………………….. Prov. (……..)

residente in …………………………………………………………………………………………………… Prov (…… )

Via ……………………………………………………………………………………………………nr. ……………………

 in qualità di candidato al concorso

in qualità di Componente della Commissione del Concorso (indicare il concorso)

nell’accesso presso la sede della prova …………………………………………………………………………………(indicare se trattasi di prova scritta/colloquio) prevista in data ……/……/…….. per il Concorso pubblico in epigrafe,

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 del DPR 445/2000:

**Dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:**

1. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni penali, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;
2. di essere in possesso del c.d. GREEN PASS e di esibirlo al personale preposto in occasione dell’accesso alla sede d’esame;
3. di aver preso visione e di accettare quanto riportato nel Piano Operativo Concorsi, pubblicato nel sito web di Ateneo nella pagina dedicata al presente concorso e predisposto dall’Università Iuav di Venezia per la prevenzione ed il contenimento dell’emergenza epidemiologica da COVID-19;
4. di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi: temperatura superiore a 37,5° e brividi; tosse di recente comparsa; difficoltà respiratoria; perdita improvvisa dell’olfatto (anosmia) o diminuzione dell’olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia); mal di gola;
5. di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione, come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
6. di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione dovesse intervenire.

Si allega copia di un documento di riconoscimento, fatta salva la possibilità di firmare la seguente dichiarazione alla presenza di un Funzionario incaricato

Luogo e data ………………………………………………….. Firma ……………………………………………