



COMUNE DI PORTE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' RILASCIATA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR N. 445 DEL 28/12/2000

Il /la sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita _____

Documento di riconoscimento: _____

Nell'accesso presso il locale comunale definito dall'avviso pubblicato sul sito, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di impegnarsi ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni ricevute atte a prevenire la diffusione del virus COVID-19, in particolare, di conoscere le norme comportamentali volte a minimizzare il rischio di contagio;
- di non aver manifestazioni febbrili/influenzali con febbre misurata superiore a 37,5 °C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato, in stretto contatto con una persona affetta da virus COVID-19, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un personale contatto con una persona contagiata da virus COVID-19.

Il/la sottoscritto/a si impegna fin da ora a comunicare tempestivamente e a richiedere di sottoscrivere una nuova autocertificazione non appena dovessero cambiare le dichiarazioni fornite ai punti precedenti nei giorni di svolgimento del Concorso.

Richiesta di consenso ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

Il conferimento dei dati può avere natura obbligatoria o facoltativa, nonché comportare conseguenze in caso di un eventuale rifiuto. A tale riguardo, si precisa che il conferimento del consenso in oggetto, per la finalità di cui sopra, ha natura obbligatoria in quanto previsto per legge, come indicato dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e s.m.i. "In ordine alle attività produttive e alle attività professionali si raccomanda l'assunzione di protocolli di sicurezza anti-contagio". Il diniego del suddetto consenso preventivo non permetterà l'accesso ai locali Comunali. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Porte data _____

Firma del Dichiarante _____

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS Cov 2

Ai sensi dell'artt. 7 e 9 del Regolamento (UE) 2016/679 in merito a disposizioni di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la scuola riceve il presente consenso e garantisce che i dati personali riportati nella presente autodichiarazione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata in materia di protezione e gestione del trattamento dei dati personali