

## AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
numero di cellulare \_\_\_\_\_ in qualità di partecipante al concorso pubblico  
per la copertura di n. 3 posti di Coordinatore Amministrativo - Cat. D, organizzato dal Comune di  
Tortona, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in  
caso di dichiarazione mendace ex art. 76 del DPR N.445/2000

### DICHIARA

di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario come misura di prevenzione  
della diffusione del contagio da COVID-19;

di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea  
uguale o superiore a 37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea,  
alterazioni di gusto e olfatto) nelle ultime due settimane.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Informativa ex artt. 13 -14 Regolamento Europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati  
Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento UE 679/2016  
in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere  
comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente  
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche con  
strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente  
dichiarazione viene resa che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi  
dell'art. 15 del regolamento UE 679/2016.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_