

**SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI ESAMI, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI "FARMACISTA COLLABORATORE" (CAT. D), PRESSO IL SERVIZIO DI FARMACIA DEL COMUNE DI CASTELFRANCO EMILIA**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Documento 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 non essere affetto da:
  - tosse di recente comparsa
  - difficoltà respiratoria
  - perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto, perdita improvvisa o alterazione del gusto
  - mal di gola
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione dal contagio da SARS-CoV-2
- di avere preso visione delle misure contenute nel Piano Operativo per lo svolgimento delle prove pubblicato sul sito istituzionale dell'Amministrazione
- di essere consapevole di dover adottare, durante le prove stesse, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da SARS-CoV-2 di cui alle disposizioni vigenti.

data, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_