**AUTODICHIARAZIONE**

**Rilasciata in Occasione della Partecipazione alla Prove Scritte della Procedura Selettiva per la Copertura di 1 posto di Responsabile amministrativo-organizzativo in materia di Rendicontazione, Monitoraggio e Relativi Sistemi Informativi a tempo pieno e indeterminato, con livello d’inquadramento V – CCNL Formazione professionale**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_\_\_), via/p.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento identità (tipo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 RESPONSABILITA’

* di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento fiduciario;
* di non essere positivo al COVID-19, per quanto a conoscenza;
* di non essere a conoscenza di avere avuto contatti con persone risultate positive al COVID-19 nei 14 giorni precedenti alla data odierna;
* di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19 nelle ultime due settimane;
* di non manifestare attualmente sintomi riferibili all’infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea > 37,5°, tosse, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto, ecc.).

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica COVID-19.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***Informativa sul trattamento e sulla tutela dei dati personali:***

I dati personali raccolti con il presente documento saranno trattati in conformità al Reg. UE 679/2016 e al Codice Privacy Italiano sulla base delle norme vigenti di legge e delle Ordinanze della Regione Lazio in materia di sicurezza del lavoro e dei Provvedimenti Covid 19.

I dati non saranno diffusi né comunicati a terzi salvo che per obblighi di tutela della salute in conformità ai Provvedimenti di legge emanati per l’emergenza COVID-19.

E' possibile esercitare i diritti previsti dal Reg. UE 679/2016.

I dati raccolti saranno conservati per un periodo di 30 giorni.

Titolare del trattamento è la Latina Formazione e Lavoro Srl.