AUTODICHIARAZIONE

RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVE SCRITTE DELLA PROCEDURA SELETTIVA PER LA COPERTURA DI 1 POSTO DI RESPONSABILE AMMINISTRATIVO-ORGANIZZATIVO CONTABILE E FISCALE 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.