

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

Io sottoscritto/a

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo e provincia di nascita

Codice fiscale

Residenza

in relazione alla **prova scritta** del Concorso pubblico per “**CONCORSO PER N° 3 ASSISTENTI SOCIALI A TEMPO INDETERMINATO**” (Cat. D), indetto dalla Fondazione Cavellas Onlus, che si svolge in data **07 OTTOBRE 2021**, presso il **CONSORZIO SERVIZI VAL CAVALLINA**, in via F.lli Calvi n. 1 – 24069 – Trescore Balneario (BG)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci,

### DICHIARO

- di accedere alla Consorzio Servizi Val Cavallina in data 07 ottobre 2021 **alle ore 9:00 (prova scritta)**
- essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da **COVID-19** ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni penali, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;
- non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
  - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
  - tosse di recente comparsa;
  - difficoltà respiratoria;
  - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
  - mal di gola;
- non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da **COVID-19**;
- di non essere stato a contatto stretto con persone attualmente positive al **COVID-19**, per quanto di propria conoscenza;
- di indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, la/e mascherina/e filtrante/i FFP2;
- di impegnarsi a informare tempestivamente e responsabilmente la Commissione della presenza di qualsiasi sintomo influenzale, tra cui quelli sopra esemplificati, durante l'espletamento della prova concorsuale, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti e di non togliere mai la mascherina.

La presente dichiarazione viene rilasciata in qualità di:

- concorrente
- componente della Commissione esaminatrice
- personale in servizio / addetto alla vigilanza
- si allega referto negativo relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata, in data non antecedente a 48 ore all'accesso alla struttura concorsuale.
- si esibisce GREEN PASS in corso di validità

Data: 07 ottobre 2021

Firma: \_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Riferimenti normativi: D.lgs. n. 196/2003 – D.lgs. n. 101/2018 – Regolamento UE n. 2016/679

S'informano gli interessati che i dati personali conferiti nel presente modulo e negli allegati, compresi i c.d. dati sensibili, sono trattati dal Comune di Bergamo in qualità di Titolare del Trattamento, esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della presente procedura, nel rispetto della normativa specifica.

Il trattamento dei dati forniti direttamente dagli interessati o comunque acquisiti per le suddette finalità, è effettuato presso il Comune di Bergamo anche con l'utilizzo di procedure informatizzate dal personale autorizzato e tenuto alla riservatezza.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto comporterà l'impossibilità di partecipare alla presente procedura. I dati personali saranno conservati per tutto il tempo in cui il procedimento può produrre effetti ed in ogni caso per il periodo di tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e dei documenti amministrativi.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici e privati, quando tali operazioni siano previste da disposizioni di legge o di regolamento.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione del trattamento, l'aggiornamento, se incompleti o erronei, la cancellazione se ne sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo la richiesta a [info@fondazionecavellasonlus.it](mailto:info@fondazionecavellasonlus.it)

Infine, s'informa che gli interessati, ricorrendone i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana – Garante per la protezione dei dati personali: Piazza Venezia n. 11 – 00187 – Roma.

Data: 07 ottobre 2021

Firma: \_\_\_\_\_