

Spett.
Presidente della Commissione
del Concorso “Istruttore Direttivo Contabile”
cat. D1 a tempo pieno ed indeterminato
del Comune di Galgagnano

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/00

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____ via _____

e domiciliato in _____ via _____

identificato a mezzo _____ nr _____

rilasciato da _____ in data _____

telefono _____ mail _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale
(art. 495 cp)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di non avere sintomi che si possano ricondurre al COVID-19.
- 2) di non essere posto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19.

_____, li _____

Il dichiarante
