

**AUTODICHIARAZIONE
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL
CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI
PER LA COPERTURA CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO PIENO E
INDETERMINATO DI N. 6 POSTI DI CAT. D
PROFILO ESPERTO EROGAZIONE DI SERVIZI IN CAMPO SOCIALE
(ASSISTENTE SOCIALE)**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

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 sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;

Luogo e Data _____

Firma leggibile _____