

**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 \_\_\_\_\_