

MODELLO AUTODICHIARAZIONE

CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E A TEMPO INDETERMINATO DI UN POSTO DI CATEGORIA C POSIZIONE ECONOMICA C1 PROFILO PROFESSIONALE ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE PRESSO L'AREA AMMINISTRATIVA CONTABILE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____ codice fiscale _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 di non essere sottoposto/a alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

Data _____ Luogo _____

Sottoscrizione leggibile
