

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO E FULL-TIME DI DUE EDUCATORI PROFESSIONALI CATEGORIA D POSIZIONE ECONOMICA D1.**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ CF:  
\_\_\_\_\_ nata/oil \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ partecipante al concorso  
\_\_\_\_\_ con sede di  
svolgimento presso l'Istituto Omnicomprensivo di Marsicovetere sito in via  
Provinciale n. 183 – Villa d'Agri.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;
  2. di non essere sottoposto alla misura della quarantena per aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al Covid-19;
  3. di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali come ad es. febbre superiore a 37,5°;
  4. di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
  5. di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- **Si allega copia di un documento di riconoscimento**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_