



C O M U N E D I L E I N I

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

C.A.P. 10040

C.F. - P.I. 01777400019

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ ()
Il _____ residente in _____ (),
via _____, documento di riconoscimento n. _____
rilasciato da _____ il _____, telefono n. _____;

per l'accesso all'area Concorsuale del Teatro Pavarotti – Piazza V. Emanuele II n. 1 - 10040 – Leini, in data _____, al fine di espletare la prova orale del CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI "COLLABORATORE PROFESSIONALE" CAT. B3 A TEMPO PIENO INDETERMINATO – DI CUI N. 1 POSTO RISERVATO AI SOGGETTI DISABILI, AI SENSI DELL'ART. 1 DELLA LEGGE N. 68/99, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, QUI
ASSUNTA AI SENSI DI LEGGE

- di non essere, allo stato, sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di aver preso visione del Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici di cui alla ordinanza del Ministro della salute del 25 maggio 2022.

Leini, _____

FIRMA

(la firma viene apposta al momento dell'identificazione)