

G.a.l. Sibilla Società Consortile a r.l.  
Località Rio n 1, 62032 Camerino (Mc)  
Iscritta ufficio Imprese di Macerata  
Piva e C.F. 01451540437  
Tel.e.fax 0737/637552 e-mail: [info@galsibilla.it](mailto:info@galsibilla.it)  
posta certificata: GALSIBILLA@pec.it  
Sito: [www.galsibilla.it](http://www.galsibilla.it)



Unione Europea / Regione Marche  
PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2014-2020  
FONDO EUROPEO AGRICOLA PER LO SVILUPPO RURALE: L'EUROPA INVESTE NELLE ZONE RURALI



## **OGGETTO: Avviso Pubblico per la Selezione di una figura di Istruttore Tecnico- Amministrativo**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
documento di identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, al fine di poter svolgere le prove della selezione in oggetto

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19
- di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
  - a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
  - b) tosse di recente comparsa;
  - c) difficoltà respiratoria;
  - d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
  - e) mal di gola.
- di essere consapevole di dover adottare, durante le prove concorsuali, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19, come da protocollo operativo e come indicazioni fornite dagli addetti all'organizzazione e dalla commissione.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS- COV-2.

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

N.B.: Allegare copia documento di identità in corso di vigenza