



CITTA' DI MONSELICE

PROVINCIA DI PADOVA

Piazza S.Marco 1 – 35043 Monselice (Pd) – Partita IVA e Codice Fiscale 00654440288

PEC: monselice.pd@cert.ip-veneto.net

☎ 0429 - 786911 0429 73092

MODALITA' DI ACCESSO AI LOCALI E ORGANIZZAZIONE

PROVA ORALE

Avviso pubblico per la ricerca di n. 1 “Istruttore Direttivo Assistente Sociale” – cat. D – mediante procedura di mobilità esterna ai sensi dell’art. 30 del D.lgs. 165/2001

E' FATTO DIVIETO D'ACCESSO a soggetti se affetti 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;

Non presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposti 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

E' OBBLIGATORIO:

- INDOSSARE costantemente la MASCHERINA a copertura del naso e della bocca per accedere e permanere all’interno dei locali del Comune di Monselice;
- MANTENERE LA DISTANZA INTERPERSONALE di almeno 1 metro;
- IGIENIZZARE le mani all’ingresso del Comune e in più punti della sala d'esame;
- SOTTOPORSI A RILEVAMENTO DELLA TEMPERATURA CORPOREA precisando che in caso di temperatura superiore a 37,5°C il candidato non sarà ammesso allo svolgimento della prova.

Per assicurare il rispetto delle misure di prevenzione e la riduzione del rischio di contagio da Covid19, evitare assembramenti e semplificare le procedure di accesso, i candidati dovranno presentarsi esclusivamente al punto di identificazione, muniti di valido documento d'identità e di autocertificazione debitamente compilata che dovranno consegnare al momento dell'identificazione.

Comune di MONSELICE**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA ORALE****Avviso pubblico per la ricerca di n. 1 “Istruttore Direttivo Assistente Sociale” – cat. D – mediante procedura di mobilità esterna ai sensi dell’art. 30 del D.lgs. 165/2001**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

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 aver preso visione delle specifiche modalità di accesso ai locali e organizzazione disposte dall'Ente per la prova orale dell'avviso pubblico in oggetto, pubblicate anche sul sito internet dell'Amministrazione, nell'apposita sezione;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena;
- di non essere a conoscenza di essere positivi al Covid -19;
- di non essere a conoscenza di aver avuto contatti con persone risultate positive al Covid-19 nei 14 giorni precedenti;
- di non avere o avere avuto sintomi riconducibili al Covid-19 nei 14 giorni antecedenti alla presentazione presso la sede concorsuale;
- di non presentare febbre > 37,5°C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- di essere consapevole che verranno allontanati dalla sede d'esame ed esclusi dalla selezione i candidati che non rilascino la presente dichiarazione sostitutiva, completa in tutte le sue parti.

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

Luogo, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
