

AL COMUNE DI CAVARENO
VIA CAMPI, 1
38011 CAVARENO (TN)

SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI MERITO PER L'ASSUNZIONE DI PERSONALE A TEMPO DETERMINATO ADDETTO AI SERVIZI AUSILIARI – CATEGORIA A – LIVELLO UNICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (artt. 46 e 47 del D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/_____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ____/____/____, residente a _____ (____) in _____ n° _____,
in qualità di candidato al concorso di cui sopra, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

Visto il Protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici di data 25 maggio 2022 e il Piano operativo per il concorso in oggetto redatto dal Comune di Cavareno DICHIARO:

- di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;

- di aver preso visione del Piano operativo di gestione relativo alla Selezione pubblica per esami per la formazione di una graduatoria di merito per la formazione di una graduatoria di merito per l'assunzione di personale a tempo determinato addetto ai servizi ausiliari – categoria A – livello unico;

”, messo a disposizione sul Sito istituzionale del Comune di Cavareno, nella sezione Amministrazione Trasparente - Bandi di concorso.

Dichiaro inoltre di:

- essere a conoscenza che in caso di rifiuto a produrre l'autocertificazione, mi verrà inibito l'ingresso nell'area concorsuale.

Data _____, _____ Firma *

* La sottoscrizione avviene al momento dell'identificazione. Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Personale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge. Titolare del trattamento è il COMUNE DI CAVARENO. Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini. Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata.

Data _____, _____ Firma *

* La sottoscrizione avviene al momento dell'identificazione.