## **AUTODICHIARAZIONE RESA Al SENSI DEGLI ARTICOLI 46 e 47 del DPR n. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, documento di riconoscimento (tipo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell'accedere presso l’Aula sita al piano terra del Padiglione Balestrazzi del Policlinico di Bari, per la prova selettiva orale del profilo di **OPERATORE TECNICO-INFORMATICO** della **SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI FINALIZZATA ALL’ASSUNZIONE DI 35 OPERATORI DI CALL-CENTER SANITARI E DI 5 OPERATORI TECNICI-INFORMATICI CAT. B CCNL AIOP “SANITÀ PRIVATA PERSONALE NON MEDICO” CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO FULL TIME O PART TIME CON POSSIBILE TRASFORMAZIONE A TEMPO INDETERMINATO**, consapevole che, nel caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

* di non essere attualmente sottoposto alla misura dell’isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
* di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19;
* di aver preso visione di quanto riportato nel piano operativo specifico della procedura concorsuale come previsto dall’ORDINANZA del Ministero della Salute “Aggiornamento del Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici" del 25/05/2022.

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati.

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del Regolamento Ue 679/2016.

Bari, 07/06/2022

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art.38 del D.P.R. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione copia del documento d’identità.