

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000  
MISURA PREVENZIONE DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID 19

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
consapevole delle conseguenze penali previste dalla normativa vigente per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA  
sotto la propria responsabilità:

DI ESSERE SOTTOPOSTO AD ISOLAMENTO FIDUCIARIO	SÌ	NO
---	----	----

Consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere alla sede di espletamento del concorso se non in possesso di certificato di guarigione.

**Informativa semplificata circa il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016.** La informiamo che, ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento UE 679/2016, la nostra Azienda procederà al trattamento dei dati personali da Lei volontariamente forniti nel rispetto della normativa in materia di tutela del trattamento dei dati personali e nel rispetto degli obblighi e delle garanzie delle norme di legge, contrattuali e regolamentari.

I dati personali da Lei forniti sono raccolti, sulla base del legittimo interesse del Titolare, per esclusive finalità di sicurezza, in considerazione alla gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19.

All'interno della nostra Azienda i dati potranno essere conosciuti solo dai soggetti specificatamente autorizzati e istruiti.

Titolare del trattamento è la Piccola Casa della Divina Provvidenza. L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti previsti dal regolamento UE. I suoi dati personali saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti, nel rispetto degli obblighi di conservazione e dei limiti previsti dalla legge.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza del Protocollo Covid di sicurezza adottato per ridurre il rischio di contagio in occasione dell'espletamento delle prove concorsuali.

Firma del candidato \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_