

SELEZIONE PUBBLICA , PER I TITOLI E PROVA ORALE, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA CUI ATTINGERE PER ASSUNZIONI ATEMPO DETERMINATO E A TEMPO PIENO/ PARZIALE DI "AGENTE DI POLIZIA LOCALE" – CAT. C1 C.C.N.L. COMPARTO FUNZINI LOCALI.

Si comunica che, come già indicato nell' Avviso Pubblico Rep. n. 634 affisso all' Albo Pretorio On Line dal 1.12.2021 al 16.12.2021, la prova orale per la selezione di cui all'oggetto avrà luogo il giorno **21.12.2021 alle ore 09:30 presso la Sala Consigliare del Comune di Rivisondoli - in Piazza Municipio n. 3 Rivisondoli (AQ).**

Si avvisano i candidati che l'attività sarà svolta nel rispetto delle misure di prevenzione del rischio di contagio da covid-19.

I candidati dovranno presentarsi alla prova muniti di documento di riconoscimento e provvisti di mascherina protettiva che dovrà essere indossata per tutto il tempo della prova, salvo diverse disposizioni.

A tutti i partecipanti sarà rilevata la temperatura corporea e nel caso sia pari o superiore a 37,5 gradi non sarà consentito l'accesso.

Si allega al presente avviso, modello di autodichiarazione da portare e sottoscrivere in loco.

La Responsabile dell'Area amministrativa

Dott.ssa Annamaria Monaco



Modulo di Autodichiarazione COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

ATTESTA

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19
- Di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.)

In fede

Data: _____

Firma _____

Informativa privacy:

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto il Comune di Rivisondoli si riserva la possibilità di controllo e verifica del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data: _____

Firma _____