

ALLEGATO C

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL
PUBBLICO CONCORSO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI
ASSISTENTE SOCIALE – DI CATEGORIA “D” – TEMPO PIENO ED
INDETERMINATO.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
in data _____ e residente a _____ documento
di _____ identità n. _____ rilasciato
da _____ in data _____

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 istruzioni per lo svolgimento della prova pubblicate nella sezione concorsi del sito istituzionale del Comune di Golfo Aranci;
- di non essere stato sottoposto 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;

Luogo e data

Firma