

## **AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto,

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Documento di riconoscimento .....

nell'accesso presso i locali sedi di svolgimento della prova scritta per il **CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 5 POSTI DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE, CATEGORIA C, POSIZIONE C1 A TEMPO PIENO E INDETERMINATO del Comune di Acqui Terme**, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

- Di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C
- Di non presentare altri sintomi caratteristici del SARS CoV2

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione.

Luogo e data .....

Firma leggibile

.....