

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
PER L'ACCESSO ALLE SEDI DEI CONCORSI PUBBLICI DELL'AGENZIA REGIONALE PER LA PROTEZIONE
DELL'AMBIENTE
(D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)**

La/il

sottoscritta/o _____

_____ nata/o il _____/_____/_____ a _____

(_____) residente a _____ (_____)

via _____ n° _____, documento di identità

tipo/n. _____ candidato al CONCORSO

PUBBLICO

PER _____

_____ PROVA _____ DI

DATA _____

PRESSO _____ I _____ LOCALI

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.,

DICHIARA

1. di accedere agli spazi individuati da ARPA FVG in data 03/08/2021 per la partecipazione alla prova concorsuale sopra indicata;
2. di limitare la presenza ai soli spazi individuati da ARPA FVG per l'espletamento della prova concorsuale;
3. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni penali, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;
4. di non essere positivo al COVID-19;
5. di non essere sottoposto alla misura della quarantena;
6. di non trovarsi in uno stato di sindrome respiratoria;

7. di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nel Protocollo di sicurezza anti contagio COVID-19 – Scenario specifico: gestione concorso pubblico, vigente presso ARPA FVG;
8. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali;
9. di essere a conoscenza che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della partecipazione.

Data -----Firma-----

IL FUNZIONARIO RICEVENTE -----