



Comune di San Michele al Tagliamento

CITTÀ METROPOLITANA DI VENEZIA

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata in base all'art. 47 DPR 445/2000 in occasione della partecipazione a concorsi pubblici e/o selezioni pubbliche.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Documento identità n. _____

Rilasciato da _____ il _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

**SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ
DICHIARA**

- di non essere affetto da nessuno dei seguenti sintomi: temperatura corporea superiore a 37,5° e brividi, tosse di recente comparsa, mal di gola, difficoltà respiratoria, perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- di segnalare tempestivamente nel corso della procedura concorsuale/selettiva variazioni dello stato di salute legato all'infezione da SARS-CoV-2 (es. comparsa di sintomi, inizio quarantena o isolamento domiciliare fiduciario);

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27.APR.2016 RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHÉ ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI E CHE ABROGA LA DIRETTIVA 95/46/CE (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di San Michele al Tagliamento nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente se necessari di tipo particolare-sensibile e/o di tipo giudiziario), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'erogazione del servizio di cui all'oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al servizio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, email: personale@comunesanmichele.it, telefono: 0431.516311. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati: Avv. Fabio Balducci Romano, mail: fabio.balducci@gmail.com- tel. 0432.229080. L'informativa privacy completa è disponibile presso l'Ufficio Personale del Comune di San Michele al Tagliamento e presso il sito <http://www.comunesanmichele.it>

San Michele al Tagl.to (Ve) ___/___/2023 ore ___:___

In fede _____

N.B. La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente all'esibizione del documento di identità già trasmesso e depositato agli atti del concorso/selezione.