Allegato 1

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata in occasione del colloquio dei candidati per della selezione pubblica per il conferimento incarico professionale esterno per il mantenimento del "Servizio di Ascolto" rivolto al personale dipendente della Regione Marche.

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____ 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,

DICHIARA

- ☐ di non essere positivo al Covid-19 o di non essere a conoscenza di esserlo.
- ☐ di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

Il sottoscritto è consapevole ed accetta di non poter fare ingresso o poter permanere nella sede di svolgimento della selezione qualora sussistano le condizioni di cui ai punti precedenti.

Luogo e data_____ Firma_____