



**Città di Camerino**  
Provincia di Macerata

Settore 3° -Territorio, LL.PP., Manutenzione, Ambiente, Sisma Ricostruzione Pubblica

**SELEZIONE INTERNA, MEDIANTE COLLOQUIO, PER L'INDIVIDUAZIONE DELLA FIGURA DI CAPO-OPERAIO, RISERVATA AL PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DEL COMUNE DI CAMERINO ASSEGNATO AL SERVIZIO MANUTENZIONE, IN POSSESSO DI UNA ANZIANITÀ DI SERVIZIO ALMENO DECENNALE NELLA MANUTENZIONE DELLE STRADE E DEGLI IMMOBILI COMUNALI O DEL VERDE PUBBLICO.**

**CALENDARIO PROVE ESAME**

Si comunica, che il colloquio di cui all'avviso di selezione interna, mediante colloquio, per l'individuazione della figura di capo-operaio, riservata al personale dipendente a tempo pieno e indeterminato del Comune di Camerino assegnato al Servizio Manutenzione, in possesso di una anzianità di servizio almeno decennale nella manutenzione delle strade e degli immobili comunali o del verde pubblico, si svolgerà

**martedì 19 gennaio 2021 alle ore 15.00**

**presso la sede provvisoria dell'Ufficio LL.PP. del Comune di Camerino sito in Via Le Mosse n. 10.**

S'invitano i candidati a consultare periodicamente il sito istituzionale del Comune di Camerino, al fine di verificare che non siano disposti cambiamenti e/o posticipi della data/luogo di svolgimento delle prove d'esame, per esigenze sopraggiunte, comprese quelle derivanti dalla normativa per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19.

I candidati dovranno presentarsi per l'identificazione, nel giorno stabilito ed entro le ore 15.00, muniti di:

- un documento d'identità in corso di validità;
- dei dispositivi di protezione individuale (mascherina chirurgica) in ottemperanza alle misure di sicurezza in relazione all'emergenza Covid-19;
- dell'allegata autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, debitamente sottoscritta.

Camerino, 07.01.2021

Il Responsabile del Settore 3<sup>A</sup>

Ing. Marco Orioli



## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), via

\_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), via

\_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_ nr.

\_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,

utenza telefonica \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, per quanto di propria conoscenza:

- di essere/non essere stato affetto da COVID-19
- di essere/non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- di essere/non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni
- di avere/non avere avuto sintomi riferibili a COVID-19 consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere ai luoghi pubblici se non in possesso di un certificato di guarigione.

Mi impegno a non frequentare luoghi pubblici, in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19;
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto).

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza. Dichiaro di aver effettuato la misurazione della temperatura corporea risultata inferiore a 37.5° ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_