**Selezione pubblica per titoli ed esami per l’assunzione di n. 1 unità di Tecnologo a tempo determinato – ex articolo 24bis della Legge 240/2010 – mediante stipula di un contratto di lavoro subordinato a tempo determinato della durata di n. 3 (tre) anni**, **per lo svolgimento di attività di supporto tecnico e amministrativo alle iniziative di ricerca propedeutiche alla presentazione di progetti di ricerca nell'ambito del primo pilastro del Programma Quadro per la Ricerca "Horizon Europe”**

**AUTODICHIARAZIONE**

La/il sottoscritta/o ……………………………………………………………………………………………

CF: ……………………………………………………………………………………………………………………

nata/o il ………/…….. /……… , a ……………………………………………………………………….. Prov. (……..)

residente in …………………………………………………………………………………………………… Prov (…… )

Via ……………………………………………………………………………………………………nr. ……………………

 in qualità di candidato alla selezione

in qualità di Componente della Commissione esaminatrice

nell’accesso presso la sede della prova orale prevista in data ……/……/…….. per la Selezione in epigrafe,

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000:

**Dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:**

1. 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;
2. di essere in possesso del c.d. GREEN PASS e di esibirlo al personale preposto in occasione dell’accesso alla sede d’esame;
3. di aver preso visione e di accettare quanto riportato nel “Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici” adottato dal Dipartimento della Funzione Pubblica il 15/04/2021 e nel Piano Operativo Concorsi, pubblicato nel sito web di Ateneo nella pagina dedicata al presente concorso e predisposto dall’Università Iuav di Venezia per la prevenzione ed il contenimento dell’emergenza epidemiologica da COVID-19;
4. di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi: temperatura superiore a 37,5° e brividi; tosse di recente comparsa; difficoltà respiratoria; perdita improvvisa dell’olfatto (anosmia) o diminuzione dell’olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia); mal di gola;
5. di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione, come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
6. di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione dovesse intervenire.

Si allega copia di un documento di riconoscimento, fatta salva la possibilità di firmare la seguente dichiarazione alla presenza di un Funzionario incaricato.

Luogo e data ………………………………………………….. Firma ……………………………………………