**Concorso pubblico per esami per n. 1 posto di personale tecnico-amministrativo a tempo indeterminato e pieno di categoria D, posizione economica D1, area biblioteche, per le esigenze dell’Università Iuav di Venezia – Area Ricerca, Sistema bibliotecario e documentale – Divisione Sistema bibliotecario e documentale – procedura pta-2022-05**

**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 (indicare se trattasi di prova scritta/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 aver preso visione e di accettare quanto riportato nel “Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici” emanato con Ordinanza del Ministro della Salute del 25 maggio 2022 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;
3. 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;
4. 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 ……………………………………………