|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **ASSOCIAZIONE**  **BORGHI AUTENTICI D'ITALIA**  Viale Matteotti n.49 - 43039 Salsomaggiore Terme (PR) C.F. 95108270653  Tel. 0524/587185 Fax 0524/580034  E-mail: [associazione@borghiautenticiditalia.it](mailto:relazioni@borghiautenticiditalia.it)  [www.borghiautenticiditalia.it/bai](http://www.borghiautenticiditalia.it/) | **COMUNE DI MODOLO**  **PROVINCIA DI ORISTANO**  Via Roma n. 76, 08019 – Modolo (OR)  C.F. e P. I. 00161500913  Tel. 0785/35666 – Fax. 0785/35378  www.comune.modolo.or.it  info@pec.comune.modolo.nu.it | **UNIONE DI COMUNI**  **“DELLA PLANARGIA E DEL MONTIFERRU OCCIDENTALE”**  Via Azuni angolo Via Ciusa – 08013 Bosa (OR)  C.F. e P.I.: 01295640914  Tel. 0785/825110 – Fax 0785/373329  www.unioneplamo.it |

Al fine di contrastare la diffusione del virus Covid-19, saranno messe in atto, tra le altre, le seguenti misure di sicurezza:

• i candidati dovranno presentarsi **muniti di mascherina** di tipo "FFP2" che dovrà essere indossata per tutta la durata della permanenza nei locali ove si svolgerà la prova d'esame;

• prima di accedere ai locali ai candidati verrà misurata la temperatura corporea e **sarà vietato l'accesso a coloro che risulteranno avere una temperatura superiore a 37,5° C**;

• il giorno della prova i candidati dovranno **consegnare il modulo di dichiarazione del proprio stato di salute** (allegato in fondo a questa pagina) debitamente compilato e sottoscritto; nel caso in cui per il candidato sussista una delle condizioni riportate nel modulo, lo stesso non dovrà presentarsi per l’effettuazione delle prove di esame;

• in ogni fase della prova concorsuale il personale comunale farà rispettare la distanza di sicurezza fra candidati;

• nella sede d'esame sarà messa a disposizione dei candidati una soluzione disinfettante per le mani;

• la sede d'esame sarà sanificata prima e dopo ogni prova;

• durante la prova d'esame sarà garantito il ricambio d'aria nel locale.

**DICHIARAZIONE PER LO STATO DI SALUTE (COVID-19)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(luogo e data nascita)

Candidato alla SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER L’ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO E PARZIALE DI N. 1 ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO – CATEGORIA GIURIDICA D1, C.C.N.L. FUNZIONI LOCALI.

**DICHIARA**

- di non avere temperatura corporea (febbre) pari a 37,5 gradi centigradi o superiore;

- di non avere sintomi influenzali rilevanti quali tosse, difficoltà respiratoria, raffreddore, dolori muscolari, stanchezza;

- di non essere al corrente di avere avuto stretti contatti negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive a COVID-19;

- di impegnarsi a rispettare tutte le indicazioni contenute e/o impartite dal personale comunale.

Modolo,

Firma del dichiarante

…………………………………………

**Informativa privacy (artt. 13-14 Reg.UE 2016/679)**

• Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Modolo, con sede Modolo, in via Roma n. 76;

• la finalità del trattamento dei dati sopra indicati è la prevenzione dal contagio da COVID-19;

• la sottoscrizione del presente modulo è requisito per poter accedere nei locali ove si svolgerà la prova d’esame della selezione al quale il candidato si è iscritto;

• i dati saranno conservati per 30 giorni consecutivi, decorsi i quali gli stessi saranno eliminati;

• nel trattamento verranno adottate misure di sicurezza adeguate;

• il trattamento avviene sia in forma cartacea/manuale che con strumenti elettronici/informatici;

• gli interessati (ossia le persone fisiche cui si riferiscono i dati personali) hanno il diritto all’accesso ai dati, alla rettifica, alla limitazione o opposizione al trattamento per motivi legittimi ed espressi, a presentare reclamo all’Autorità Garante della privacy.