



COMUNE DI PONTE BUGGIANESE

Provincia di Pistoia

Medaglia d'Argento al Merito Civile

CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI A TEMPO PIENO E INDETERMINATO NEL PROFILO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE CAT. C - CCNL COMPARTO FUNZIONI LOCALI DI CUI UN POSTO RISERVATO ALLE CATEGORIE PROTETTE, ART. 1 LEGGE 68/1999.

Con il presente avviso si comunica la data e la sede della prova ORALE del concorso in oggetto unitamente alle informazioni inerenti la stessa.

**CONVOCAZIONE PROVA ORALE:
MERCOLEDÌ 08 SETTEMBRE 2021
ORE 09,30**

Presso la Sala Consiliare del Comune di Ponte Buggianese
Via Matteotti n. 78 - 51019 Ponte Buggianese PT

I candidati devono presentarsi alla prova, pena l'esclusione, muniti di documento di riconoscimento in corso di validità ed, in osservanza delle direttive inerenti il Protocollo Sicurezza Covid, dei seguenti documenti:

- **Autodichiarazione Covid-19**, come da modello di seguito riportato;
- **Certificazione verde Covid-19**, c.d. "Green Pass" o, in alternativa, **referto** relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove.

La mancanza del documento di riconoscimento, dell'autodichiarazione e della Certificazione verde Covid-19 (e/o referto del tampone) determinano la non ammissione alla sede concorsuale.

Ponte Buggianese, lì 05/08/2021

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott.ssa Anna Maria Petri

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
Dott.ssa Norida Di Maio

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA
PARTECIPAZIONE ALLA PROVA ORALE PER N. 3 POSTI DI ISTRUTTORE
AMMINISTRATIVO CONTABILE, CAT. C**

Al Comune di Ponte Buggianese

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Documento identità n. _____

Rilasciato da _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- 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, diminuzione dell'olfatto, perdita del gusto o alterazione del gusto*
 - *mal di gola*

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid 19;

Luogo e Data, _____