



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE**

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLO SVOLGIMENTO DELLA PROVA ORALE DEL
CONCORSO 12 POSTI CAT. D AREA AMMINISTRATIVA-GESTIONALE COD.4/2021**

I candidati ammessi alla prova orale del concorso a 12 posti di Cat. D, Area amministrativa-gestionale cod. 4/2021 dovranno attenersi alle disposizioni del [Piano Operativo di Sicurezza](#) e al [Documento integrativo al Piano Operativo di Sicurezza](#) pubblicati sul sito Internet <http://www.unimol.it> > BANDI DI GARA E CONCORSI > CONCORSI > PERSONALE TECNICO-AMMINISTRATIVO.

I candidati dovranno presentarsi, secondo il calendario, presso la Sala Consiglio, V° piano dell'Edificio II Polifunzionale, via de Sanctis - Campobasso muniti di:

- green pass;
- documento di riconoscimento in corso di validità;
- autodichiarazione da prodursi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, allegata alla presente.

Campobasso, 27 ottobre 2021

**LA RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
f.to sig.ra Rita TEMPESTA**

DICHIARAZIONE PREVENZIONE CONTAGIO COVID -19 CANDIDATI

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 e 47 DEL DPR 445/2000
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE
ALLA PROVA ORALE DEL CONCORSO COD. 04/2021
del giorno _____**

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Provincia di _____

Data di nascita _____ Residente in _____ (____),

via _____ n. _____

Documento di identità _____ n° _____

Rilasciato da _____ in data _____

in qualità di candidato per la procedura, nell'accedere presso l'Edificio II Polifunzionale, via de Sanctis s.n.c. (CB) sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, dichiara quanto segue:

1) di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:

a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;

b) tosse di recente comparsa;

c) difficoltà respiratoria;

d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);

e) mal di gola.

2) 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.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data _____ Firma leggibile dell'interessato _____

Si allega documento di riconoscimento