



**Allegato n. 1 "DICHIARAZIONE PREVENZIONE CONTAGIO COVID -19  
PARTECIPAZIONE AL CONCORSO**

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE  
Via F. DE SANCTIS  
86100 CAMPOBASSO**

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 e 47 DEL DPR 445/2000  
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO  
DEL GIORNO \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_, Recapito telefonico \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (es. docente, studente, soggetto esterno, candidato, etc...) nell'accedere presso l'area concorsuale sita in via \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_), consapevole delle conseguenze amministrative della

decadenza dai benefici conseguiti dal dichiarante (art. 75 del D.P.R.n. 445/2000) e delle conseguenze penali

previste dalla legge (art. 76 D.P.R. n. 445/2000, art. 495 c.p. e art. 483 c.p.) qualora siano rese dichiarazioni

mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio

da COVID-19;

di aver preso visione delle misure di sicurezza e a tutela della salute nella sezione dedicata del sito istituzionale dell'Ateneo e di adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.



**Allegato n. 1 “DICHIARAZIONE PREVENZIONE CONTAGIO COVID -19  
PARTECIPAZIONE ALLA PROVA DI AMMISSIONE**

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE  
Via F. DE SANCTIS  
86100 CAMPOBASSO**

La presente dichiarazione viene resa quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19. Essa è condizione indispensabile per la partecipazione alla procedura concorsuale.

Lì..... Data.....

Firma leggibile

**Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati**

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento UE n. 679/2016.

Lì..... Data.....

Firma leggibile

Allegare copia del documento di identità o firmare alla presenza dell'addetto, previa identificazione