

AL COMUNE DI CLES
Corso Dante n. 28
38023 CLES (TN)

SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 COADIUTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE CAT. B LIVELLO EVOLUTO – 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA - PRESSO IL SERVIZIO FINANZIARIO – UFFICIO RAGIONERIA.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/_____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ___/___/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____,
in qualità di candidato alla selezione di cui sopra, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

- di non presentare uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto o 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 divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- di non essere a conoscenza, alla data odierna, del mio stato di positività al Covid-19;
- che i miei conviventi non hanno manifestato i sintomi sopraelencati nelle ultime 24 ore;
- di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al Sars-Cov2 o provenienti da Paesi/zone individuati come a rischio, negli ultimi quattordici giorni;

- di aver preso visione del Piano operativo di gestione della selezione pubblica per esami per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 "Coadiutore Amministrativo Contabile", categoria B livello evoluto – 1° posizione retributiva - presso il Servizio Finanziario – Ufficio Ragioneria, messo a disposizione sul sito istituzionale del Comune di Cles, nella sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso.

Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di positività della sintomatologia sopra citata sarò invitato a ritornare al mio domicilio.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autocertificazione, mi verrà inibito l'ingresso nell'area concorsuale.

Data _____

_____ Firma *

*La sottoscrizione avviene al momento dell'identificazione.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Personale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI CLES con sede a Cles, Corso Dante n. 28 (e-mail: info@comune.cles.tn.it – PEC: info@pec.comune.cles.tn.it - sito: internet www.comune.cles.tn.it)

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Servizio Personale è disponibile sul sito internet del Comune di Cles www.comune.cles.tn.it sezione Privacy

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata.

_____ Firma

AL COMUNE DI CLES
Corso Dante n. 28
38023 CLES (TN)

SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 COADIUTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE CAT. B LIVELLO EVOLUTO – 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA - PRESSO IL SERVIZIO FINANZIARIO – UFFICIO RAGIONERIA.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/_____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ___/___/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____,
in qualità di candidato alla selezione di cui sopra, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

- di non presentare uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto o 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 divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- di non essere a conoscenza, alla data odierna, del mio stato di positività al Covid-19;
- che i miei conviventi non hanno manifestato i sintomi sopraelencati nelle ultime 24 ore;
- di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al Sars-Cov2 o provenienti da Paesi/zone individuati come a rischio, negli ultimi quattordici giorni;

- di aver preso visione del Piano operativo di gestione della selezione pubblica per esami per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 "Coadiutore Amministrativo Contabile", categoria B livello evoluto – 1° posizione retributiva - presso il Servizio Finanziario – Ufficio Ragioneria, messo a disposizione sul sito istituzionale del Comune di Cles, nella sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso.

Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di positività della sintomatologia sopra citata sarò invitato a ritornare al mio domicilio.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autocertificazione, mi verrà inibito l'ingresso nell'area concorsuale.

Data _____

_____ Firma *

*La sottoscrizione avviene al momento dell'identificazione.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Personale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI CLES con sede a Cles, Corso Dante n. 28 (e-mail: info@comune.cles.tn.it – PEC: info@pec.comune.cles.tn.it - sito: internet www.comune.cles.tn.it)

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Servizio Personale è disponibile sul sito internet del Comune di Cles www.comune.cles.tn.it sezione Privacy

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata.

_____ Firma

AL COMUNE DI CLES
Corso Dante n. 28
38023 CLES (TN)

SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 COADIUTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE CAT. B LIVELLO EVOLUTO – 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA - PRESSO IL SERVIZIO FINANZIARIO – UFFICIO RAGIONERIA.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/_____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ___/___/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____,
in qualità di candidato alla selezione di cui sopra, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

- di non presentare uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto o 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 divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- di non essere a conoscenza, alla data odierna, del mio stato di positività al Covid-19;
- che i miei conviventi non hanno manifestato i sintomi sopraelencati nelle ultime 24 ore;
- di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al Sars-Cov2 o provenienti da Paesi/zone individuati come a rischio, negli ultimi quattordici giorni;

- di aver preso visione del Piano operativo di gestione della selezione pubblica per esami per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 "Coadiutore Amministrativo Contabile", categoria B livello evoluto – 1° posizione retributiva - presso il Servizio Finanziario – Ufficio Ragioneria, messo a disposizione sul sito istituzionale del Comune di Cles, nella sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso.

Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di positività della sintomatologia sopra citata sarò invitato a ritornare al mio domicilio.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autocertificazione, mi verrà inibito l'ingresso nell'area concorsuale.

Data _____

_____ Firma *

*La sottoscrizione avviene al momento dell'identificazione.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Personale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI CLES con sede a Cles, Corso Dante n. 28 (e-mail: info@comune.cles.tn.it – PEC: info@pec.comune.cles.tn.it - sito: internet www.comune.cles.tn.it)

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Servizio Personale è disponibile sul sito internet del Comune di Cles www.comune.cles.tn.it sezione Privacy

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata.

_____ Firma

AL COMUNE DI CLES
Corso Dante n. 28
38023 CLES (TN)

SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 COADIUTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE CAT. B LIVELLO EVOLUTO – 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA - PRESSO IL SERVIZIO FINANZIARIO – UFFICIO RAGIONERIA.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/_____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ___/___/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____,
in qualità di candidato alla selezione di cui sopra, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

- di non presentare uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto o 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 divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- di non essere a conoscenza, alla data odierna, del mio stato di positività al Covid-19;
- che i miei conviventi non hanno manifestato i sintomi sopraelencati nelle ultime 24 ore;
- di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al Sars-Cov2 o provenienti da Paesi/zone individuati come a rischio, negli ultimi quattordici giorni;

- di aver preso visione del Piano operativo di gestione della selezione pubblica per esami per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 "Coadiutore Amministrativo Contabile", categoria B livello evoluto – 1° posizione retributiva - presso il Servizio Finanziario – Ufficio Ragioneria, messo a disposizione sul sito istituzionale del Comune di Cles, nella sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso.

Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di positività della sintomatologia sopra citata sarò invitato a ritornare al mio domicilio.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autocertificazione, mi verrà inibito l'ingresso nell'area concorsuale.

Data _____

_____ Firma *

*La sottoscrizione avviene al momento dell'identificazione.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Personale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI CLES con sede a Cles, Corso Dante n. 28 (e-mail: info@comune.cles.tn.it – PEC: info@pec.comune.cles.tn.it - sito: internet www.comune.cles.tn.it)

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Servizio Personale è disponibile sul sito internet del Comune di Cles www.comune.cles.tn.it sezione Privacy

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata.

_____ Firma

AL COMUNE DI CLES
Corso Dante n. 28
38023 CLES (TN)

**SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO
DETERMINATO DI N. 1 COADIUTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE
CAT. B LIVELLO EVOLUTO – 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA - PRESSO IL
SERVIZIO FINANZIARIO – UFFICIO RAGIONERIA.**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/_____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ___/___/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____,
in qualità di candidato alla selezione di cui sopra, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

- di non presentare uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto o 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 divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- di non essere a conoscenza, alla data odierna, del mio stato di positività al Covid-19;
- che i miei conviventi non hanno manifestato i sintomi sopraelencati nelle ultime 24 ore;
- di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al Sars-Cov2 o provenienti da Paesi/zone individuati come a rischio, negli ultimi quattordici giorni;

- di aver preso visione del Piano operativo di gestione della selezione pubblica per esami per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 "Coadiutore Amministrativo Contabile", categoria B livello evoluto – 1° posizione retributiva - presso il Servizio Finanziario – Ufficio Ragioneria, messo a disposizione sul sito istituzionale del Comune di Cles, nella sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso.

Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di positività della sintomatologia sopra citata sarò invitato a ritornare al mio domicilio.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autocertificazione, mi verrà inibito l'ingresso nell'area concorsuale.

Data _____

_____ Firma *

*La sottoscrizione avviene al momento dell'identificazione.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Personale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI CLES con sede a Cles, Corso Dante n. 28 (e-mail: info@comune.cles.tn.it – PEC: info@pec.comune.cles.tn.it - sito: internet www.comune.cles.tn.it)

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Servizio Personale è disponibile sul sito internet del Comune di Cles www.comune.cles.tn.it sezione Privacy

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata.

_____ Firma

AL COMUNE DI CLES
Corso Dante n. 28
38023 CLES (TN)

SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 COADIUTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE CAT. B LIVELLO EVOLUTO – 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA - PRESSO IL SERVIZIO FINANZIARIO – UFFICIO RAGIONERIA.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/_____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ___/___/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____,
in qualità di candidato alla selezione di cui sopra, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

- di non presentare uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto o 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 divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- di non essere a conoscenza, alla data odierna, del mio stato di positività al Covid-19;
- che i miei conviventi non hanno manifestato i sintomi sopraelencati nelle ultime 24 ore;
- di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al Sars-Cov2 o provenienti da Paesi/zone individuati come a rischio, negli ultimi quattordici giorni;

- di aver preso visione del Piano operativo di gestione della selezione pubblica per esami per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 "Coadiutore Amministrativo Contabile", categoria B livello evoluto – 1° posizione retributiva - presso il Servizio Finanziario – Ufficio Ragioneria, messo a disposizione sul sito istituzionale del Comune di Cles, nella sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso.

Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di positività della sintomatologia sopra citata sarò invitato a ritornare al mio domicilio.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autocertificazione, mi verrà inibito l'ingresso nell'area concorsuale.

Data _____

_____ Firma *

*La sottoscrizione avviene al momento dell'identificazione.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Personale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI CLES con sede a Cles, Corso Dante n. 28 (e-mail: info@comune.cles.tn.it – PEC: info@pec.comune.cles.tn.it - sito: internet www.comune.cles.tn.it)

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Servizio Personale è disponibile sul sito internet del Comune di Cles www.comune.cles.tn.it sezione Privacy

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata.

_____ Firma

AL COMUNE DI CLES
Corso Dante n. 28
38023 CLES (TN)

SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 COADIUTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE CAT. B LIVELLO EVOLUTO – 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA - PRESSO IL SERVIZIO FINANZIARIO – UFFICIO RAGIONERIA.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/_____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ___/___/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____,
in qualità di candidato alla selezione di cui sopra, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

- di non presentare uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto o 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 divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- di non essere a conoscenza, alla data odierna, del mio stato di positività al Covid-19;
- che i miei conviventi non hanno manifestato i sintomi sopraelencati nelle ultime 24 ore;
- di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al Sars-Cov2 o provenienti da Paesi/zone individuati come a rischio, negli ultimi quattordici giorni;

- di aver preso visione del Piano operativo di gestione della selezione pubblica per esami per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 "Coadiutore Amministrativo Contabile", categoria B livello evoluto – 1° posizione retributiva - presso il Servizio Finanziario – Ufficio Ragioneria, messo a disposizione sul sito istituzionale del Comune di Cles, nella sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso.

Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di positività della sintomatologia sopra citata sarò invitato a ritornare al mio domicilio.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autocertificazione, mi verrà inibito l'ingresso nell'area concorsuale.

Data _____

_____ Firma *

*La sottoscrizione avviene al momento dell'identificazione.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Personale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI CLES con sede a Cles, Corso Dante n. 28 (e-mail: info@comune.cles.tn.it – PEC: info@pec.comune.cles.tn.it - sito: internet www.comune.cles.tn.it)

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Servizio Personale è disponibile sul sito internet del Comune di Cles www.comune.cles.tn.it sezione Privacy

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata.

_____ Firma

AL COMUNE DI CLES
Corso Dante n. 28
38023 CLES (TN)

SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 COADIUTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE CAT. B LIVELLO EVOLUTO – 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA - PRESSO IL SERVIZIO FINANZIARIO – UFFICIO RAGIONERIA.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/_____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ___/___/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____,
in qualità di candidato alla selezione di cui sopra, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

- di non presentare uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto o 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 divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- di non essere a conoscenza, alla data odierna, del mio stato di positività al Covid-19;
- che i miei conviventi non hanno manifestato i sintomi sopraelencati nelle ultime 24 ore;
- di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al Sars-Cov2 o provenienti da Paesi/zone individuati come a rischio, negli ultimi quattordici giorni;

- di aver preso visione del Piano operativo di gestione della selezione pubblica per esami per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 "Coadiutore Amministrativo Contabile", categoria B livello evoluto – 1° posizione retributiva - presso il Servizio Finanziario – Ufficio Ragioneria, messo a disposizione sul sito istituzionale del Comune di Cles, nella sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso.

Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di positività della sintomatologia sopra citata sarò invitato a ritornare al mio domicilio.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autocertificazione, mi verrà inibito l'ingresso nell'area concorsuale.

Data _____

_____ Firma *

*La sottoscrizione avviene al momento dell'identificazione.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Personale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI CLES con sede a Cles, Corso Dante n. 28 (e-mail: info@comune.cles.tn.it – PEC: info@pec.comune.cles.tn.it - sito: internet www.comune.cles.tn.it)

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Servizio Personale è disponibile sul sito internet del Comune di Cles www.comune.cles.tn.it sezione Privacy

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata.

_____ Firma

AL COMUNE DI CLES
Corso Dante n. 28
38023 CLES (TN)

SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 COADIUTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE CAT. B LIVELLO EVOLUTO – 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA - PRESSO IL SERVIZIO FINANZIARIO – UFFICIO RAGIONERIA.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/_____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ___/___/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____,
in qualità di candidato alla selezione di cui sopra, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

- di non presentare uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto o 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 divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- di non essere a conoscenza, alla data odierna, del mio stato di positività al Covid-19;
- che i miei conviventi non hanno manifestato i sintomi sopraelencati nelle ultime 24 ore;
- di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al Sars-Cov2 o provenienti da Paesi/zone individuati come a rischio, negli ultimi quattordici giorni;

- di aver preso visione del Piano operativo di gestione della selezione pubblica per esami per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 "Coadiutore Amministrativo Contabile", categoria B livello evoluto – 1° posizione retributiva - presso il Servizio Finanziario – Ufficio Ragioneria, messo a disposizione sul sito istituzionale del Comune di Cles, nella sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso.

Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di positività della sintomatologia sopra citata sarò invitato a ritornare al mio domicilio.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autocertificazione, mi verrà inibito l'ingresso nell'area concorsuale.

Data _____

_____ Firma *

*La sottoscrizione avviene al momento dell'identificazione.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Personale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI CLES con sede a Cles, Corso Dante n. 28 (e-mail: info@comune.cles.tn.it – PEC: info@pec.comune.cles.tn.it - sito: internet www.comune.cles.tn.it)

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Servizio Personale è disponibile sul sito internet del Comune di Cles www.comune.cles.tn.it sezione Privacy

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata.

_____ Firma

AL COMUNE DI CLES
Corso Dante n. 28
38023 CLES (TN)

SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 COADIUTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE CAT. B LIVELLO EVOLUTO – 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA - PRESSO IL SERVIZIO FINANZIARIO – UFFICIO RAGIONERIA.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/_____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ___/___/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____,
in qualità di candidato alla selezione di cui sopra, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

- di non presentare uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto o 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 divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- di non essere a conoscenza, alla data odierna, del mio stato di positività al Covid-19;
- che i miei conviventi non hanno manifestato i sintomi sopraelencati nelle ultime 24 ore;
- di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al Sars-Cov2 o provenienti da Paesi/zone individuati come a rischio, negli ultimi quattordici giorni;

- di aver preso visione del Piano operativo di gestione della selezione pubblica per esami per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 "Coadiutore Amministrativo Contabile", categoria B livello evoluto – 1° posizione retributiva - presso il Servizio Finanziario – Ufficio Ragioneria, messo a disposizione sul sito istituzionale del Comune di Cles, nella sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso.

Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di positività della sintomatologia sopra citata sarò invitato a ritornare al mio domicilio.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autocertificazione, mi verrà inibito l'ingresso nell'area concorsuale.

Data _____

_____ Firma *

*La sottoscrizione avviene al momento dell'identificazione.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Personale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI CLES con sede a Cles, Corso Dante n. 28 (e-mail: info@comune.cles.tn.it – PEC: info@pec.comune.cles.tn.it - sito: internet www.comune.cles.tn.it)

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Servizio Personale è disponibile sul sito internet del Comune di Cles www.comune.cles.tn.it sezione Privacy

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata.

_____ Firma

AL COMUNE DI CLES
Corso Dante n. 28
38023 CLES (TN)

SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 COADIUTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE CAT. B LIVELLO EVOLUTO – 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA - PRESSO IL SERVIZIO FINANZIARIO – UFFICIO RAGIONERIA.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/_____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ___/___/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____,
in qualità di candidato alla selezione di cui sopra, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

- di non presentare uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto o 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 divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- di non essere a conoscenza, alla data odierna, del mio stato di positività al Covid-19;
- che i miei conviventi non hanno manifestato i sintomi sopraelencati nelle ultime 24 ore;
- di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al Sars-Cov2 o provenienti da Paesi/zone individuati come a rischio, negli ultimi quattordici giorni;

- di aver preso visione del Piano operativo di gestione della selezione pubblica per esami per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 "Coadiutore Amministrativo Contabile", categoria B livello evoluto – 1° posizione retributiva - presso il Servizio Finanziario – Ufficio Ragioneria, messo a disposizione sul sito istituzionale del Comune di Cles, nella sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso.

Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di positività della sintomatologia sopra citata sarò invitato a ritornare al mio domicilio.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autocertificazione, mi verrà inibito l'ingresso nell'area concorsuale.

Data _____

_____ Firma *

*La sottoscrizione avviene al momento dell'identificazione.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Personale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI CLES con sede a Cles, Corso Dante n. 28 (e-mail: info@comune.cles.tn.it – PEC: info@pec.comune.cles.tn.it - sito: internet www.comune.cles.tn.it)

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Servizio Personale è disponibile sul sito internet del Comune di Cles www.comune.cles.tn.it sezione Privacy

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata.

_____ Firma

AL COMUNE DI CLES
Corso Dante n. 28
38023 CLES (TN)

SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 COADIUTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE CAT. B LIVELLO EVOLUTO – 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA - PRESSO IL SERVIZIO FINANZIARIO – UFFICIO RAGIONERIA.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/_____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ___/___/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____,
in qualità di candidato alla selezione di cui sopra, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

- di non presentare uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto o 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 divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- di non essere a conoscenza, alla data odierna, del mio stato di positività al Covid-19;
- che i miei conviventi non hanno manifestato i sintomi sopraelencati nelle ultime 24 ore;
- di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al Sars-Cov2 o provenienti da Paesi/zone individuati come a rischio, negli ultimi quattordici giorni;

- di aver preso visione del Piano operativo di gestione della selezione pubblica per esami per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 "Coadiutore Amministrativo Contabile", categoria B livello evoluto – 1° posizione retributiva - presso il Servizio Finanziario – Ufficio Ragioneria, messo a disposizione sul sito istituzionale del Comune di Cles, nella sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso.

Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di positività della sintomatologia sopra citata sarò invitato a ritornare al mio domicilio.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autocertificazione, mi verrà inibito l'ingresso nell'area concorsuale.

Data _____

_____ Firma *

*La sottoscrizione avviene al momento dell'identificazione.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Personale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI CLES con sede a Cles, Corso Dante n. 28 (e-mail: info@comune.cles.tn.it – PEC: info@pec.comune.cles.tn.it - sito: internet www.comune.cles.tn.it)

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Servizio Personale è disponibile sul sito internet del Comune di Cles www.comune.cles.tn.it sezione Privacy

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata.

_____ Firma