

**DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, consapevole delle sanzioni previste in caso di false dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

----- D I C H I A R A -----

☐ di ESSERE / ☐ NON ESSERE Attualmente sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto presta altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali per gli adempimenti correlati allo svolgimento in sicurezza della procedura concorsuale. I dati forniti saranno gestiti in conformità alle norme previste dal GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali).

Data _____

Firma _____