



Valutazione preventiva all'accesso all'area concorsuale

La presente dichiarazione deve essere compilata da ogni candidato **PRIMA** di accedere ai locali dell'Istituto.

..l.. sottoscritt... _____ recapito telefonico_____

la cui presenza in Istituto in data _____ è dovuta alla partecipazione al/alla seguente concorso/selezione _____

a seguito delle misure previste dal Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici firmato dal Ministro della Salute in data 25/05/2022

**DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

<p>di non essere sottoposto/a alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19</p>	<p>IN CASO CONTRARIO E' FATTO <u>ASSOLUTO DIVIETO</u> DI ACCESSO ALL'AREA CONCORSUALE/AREA DI TRANSITO</p>
--	---

Data e luogo _____

(firma del dichiarante)