

## DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), residente in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DICHIARA

- di non avere:

a) temperatura corporea (febbre) 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

- 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;

- di aver preso visione del protocollo aziendale di sicurezza anti-contagio Covid19 e di impegnarsi a rispettare tutte le indicazioni contenute e/o impartite dal personale comunale.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza sanitaria da virus Covid-19 ed in ottemperanza al Protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici emanato dal Dipartimento della Funzione Pubblica, prot. n. 25239 del 15 aprile 2021.

Gavardo, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante .....

### Informativa privacy (artt. 13-14 Reg.UE 2016/679)

- Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Gavardo, con sede a Gavardo, Piazza Marconi, 7, che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono 0365377400 e-mail PEC [protocollo@pec.comune.gavardo.bs.it](mailto:protocollo@pec.comune.gavardo.bs.it);
- il dato di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati del Comune di Gavardo è [rdp@secoval.it](mailto:rdp@secoval.it);
- la finalità del trattamento dei dati sopra indicati è la prevenzione dal contagio da COVID-19 ai sensi del protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici adottato dal Comune di Gavardo, nel rispetto delle disposizioni specifiche fornite dal Garante della Privacy;
- la sottoscrizione del presente modulo è pertanto requisito per poter accedere nei locali ove si svolgerà la prova d'esame del concorso al quale il candidato si è iscritto;
- I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati;
- nel trattamento verranno adottate misure di sicurezza adeguate;
- il trattamento avviene sia in forma cartacea/manuale che con strumenti elettronici/informatici;
- gli interessati (ossia le persone fisiche cui si riferiscono i dati personali) hanno il diritto all'accesso ai dati, alla rettifica, alla limitazione o opposizione al trattamento per motivi legittimi ed espressi, a presentare reclamo all'Autorità Garante della privacy;
- Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

- Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.
- Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.
- Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016..