

**MODULO AUTODICHIARAZIONE CANDIDATI PARTECIPANTI ALLA SELEZIONE
PUBBLICO DI N. 1 ADDETTO AMMINISTRATIVO CONTABILE**

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a il ___/___/___ a _____ (___),

residente in _____ (___), via _____

utenza telefonica _____,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID 19 nelle ultime due settimane;
- di non aver avuto disposizioni di isolamento fiduciario o di quarantena;
- per quanto di propria conoscenza, di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da COVID-19 nelle ultime due settimane;
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea >37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto) nelle ultime due settimane;
- di non manifestare attualmente sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea >37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto).
- di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio;

Magnago _____ Firma _____

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

Il trattamento dei dati personali raccolti sarà improntato ai principi previsti dal GDPR di cui si riportano le seguenti informazioni:

1. i dati forniti saranno trattati in maniera manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche, finalizzati alla tutela della salute dei soggetti che, a qualsiasi titolo, accedono alla sede comunale.
2. il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto comporterà l'impossibilità di accedere alla sede comunale.
3. i dati forniti potrebbero essere comunicati a soggetti debitamente istruiti, quali ad esempio l'addetto alla sicurezza sui luoghi di lavoro, il datore di lavoro, il medico competente del lavoro e il personale del Sistema Sanitario.
4. I dati personali non saranno trasferiti in paesi fuori dall'Unione Europea.
5. I dati saranno conservati nel caso in cui sia necessario documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso alle sedi di concorso.
6. Il titolare del trattamento è ASPM - **AZIENDA SPECIALE PLURISERVIZI DI MAGNAGO A.S.P.M. - Via Sardegna 1 – 20020 Magnago (MI) - Tel. 0331 657400 - info@aspmagnago.com**

I soggetti cui si riferiscono i dati personali, nella loro qualità di interessati, potranno far valere i propri diritti come espressi dagli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679, rivolgendosi direttamente al Titolare o al DPO, ai contatti sopra riportati. In particolare, hanno il diritto, in qualunque momento di ottenere, da parte del Titolare, l'accesso ai propri dati personali e richiedere le informazioni relative al trattamento nonché limitare il loro trattamento.

Magnago, _____ Firma _____