DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETà RESA AI SENSI DEL DPR 445/2000 PER LA PARTECIPAZIONE AI CONCORSI PUBBLICI PER IL PERSONALE DOCENTE E TECNICO AMMINISTRATIVO

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o il\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ partecipante al concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede di svolgimento presso le strutture del Politecnico di Bari

DICHIARA:

1. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 previste dalla normativa ad oggi in vigore;
2. di essere a conoscenza dell’obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali, come temperatura corporea superiore a 37,5° C, o qualora positivo all’infezione da COVID-19, e di non poter pertanto partecipare alla prova concorsuale;
3. di essere a conoscenza che l’accesso agli spazi del Politecnico è precluso a chi sia a conoscenza di aver avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 (o sospetti tali) e a chi ha avuto sintomi simil-influenzali negli ultimi 14 giorni;
4. di aver preso visione delle linee guida sulle procedure concorsuali in materia di COVID-19 emanate dal Politecnico di Bari.

Di accettare il necessario rispetto delle seguenti norme di prevenzione e protezione:

* seguire obbligatoriamente i percorsi di ingresso ed uscita;
* non sostare nelle aree comuni per non creare assembramenti;
* seguire le indicazioni della Commissione durante la prova concorsuale;
* indossare la mascherina per tutta la durata della prova;
* curare l’igiene personale e, in ogni caso, sanificare le mani con gel igienizzante prima dell’ingresso in aula;
* evitare strette di mano e abbracci;
* mantenere il distanziamento sociale di almeno 1 metro;
* occupare obbligatoriamente il posto assegnato.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto dichiara di essere informato che eventuali dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato.*

*Il trattamento è necessario:*

* *per la salvaguardia di interessi vitali dell’interessato o di altra persona fisica;*
* *per la salute e sicurezza della popolazione, protezione civile, salvaguardia della vita e incolumità fisica;*
* *per l’attivazione di eventuale assistenza e terapia sanitaria;*
* *per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e per motivi di rilevante interesse pubblico.*

*I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del piano di conservazione e scarto dell’ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per esigenze di svolgimento dei regolari servizi amministrativi, di istruzione, formazione, ricerca in ambito accademico, in condizioni di assoluta sicurezza. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Titolare o il suo Responsabile della Protezione dei Dati. Per tutte le altre informazioni sul trattamento consultare la sezione privacy sul sito web istituzionale www.poliba.it.*