

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
O DI ATTO DI NOTORIETÀ
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto/a _____

nato a _____, il _____

in qualità di candidato del concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di dirigente amministrativo di II fascia per il ruolo locale dell'INAIL della Provincia di Bolzano e in ottemperanza a quanto prescritto dal "Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici" emanato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica il 15 aprile 2021

DICHIARA

**DI NON ESSERE AFFETTO DA UNO O PIÙ DEI
SEGUENTI SINTOMI:**

- a) temperatura 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;
- f) 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.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, afferma di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000) e, altresì, fanno decadere dai benefici ottenuti.

Data _____

Firma _____

**ERSATZERKLÄRUNG DER BESTÄTIGUNG, ODER DES
NOTORIATSAKTES (Art.46 und Art.47, des D.P.R. Nr. 445,
vom 28. Dezember 2000)**

Der/Die unterfertigte _____

geboren in _____, am _____

ERKLÄRT

in seiner/ihrer Eigenschaft als Kandidat/in des öffentlichen Wettbewerbs nach Titeln und Prüfungen, zur Besetzung einer Stelle als Direktor der II. Verwaltungsebene des lokalen Stellenplans des INAIL der Provinz Bozen und in Anwendung des vom Ministerratspräsidium-Abteilung für die öffentliche Verwaltung- am 15. April 2021 veröffentlichten "Protokolls für die Durchführung öffentlicher Wettbewerbe"

**KEIN EINZIGES DER FOLGENDEN SYMPTOME ZU
HABEN:**

- a) Körpertemperatur über 37,5°C und Schüttelfrost;
- b) vor Kurzem aufgetretener Husten;
- c) Atembeschwerden;
- d) plötzlicher Verlust (Anosmie), oder Beeinträchtigung des Geruchsinns (Hyposmie), Verlust (Dysgeusie), oder Störung des Geschmackempfindens (Gustatorik);
- e) Halsschmerzen;
- f) von Präventionsmassnahmen zur Eindämmung der Covid – 19 – Infektion wie Quarantäne, häuslicher Isolation und/oder Verbot den eigenen Aufenthaltsort/die Wohnung zu verlassen, nicht betroffen zu sein.

Der/Die unterfertigte erklärt ausserdem, davon in Kenntnis zu sein, dass unwahre Erklärungen, Dokumentenfälschung und die Verwendung gefälschter Dokumente gemäss Strafgesetzbuch und der diesbezüglichen Sondergesetze (Art. 75 und 76, des D.P.R. Nr. 445/2000), strafbare Handlungen sind und die Aberkennung erhaltener Begünstigungen bewirken.

Datum _____

Unterschrift _____