



Presidenza del Consiglio dei Ministri  
DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE GIOVANILI E IL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE



## COMUNE DI RICADI

Piazza Municipio n. 1, 89866 Ricadi (VV), Tel. 0963.663001, comunericadi@pec.it

### BANDO DI CONCORSO SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE – 2021

*Selezione di n. 64 operatori volontari*

#### AVVISO

#### OBBLIGO GREEN PASS PER AMMISSIONE AI COLLOQUI DEL 22 MARZO 2022

Ai sensi del D.L. 23/07/2021, n. 105, convertito nella Legge n. 126 del 16/09/2021, è obbligatorio il possesso della Certificazione verde COVID-19 (c.d. Green Pass) per la partecipazione alle procedure concorsuali. Si ricorda che il Green Pass è rilasciato attraverso la Piattaforma Nazionale del Ministero della Salute in presenza delle seguenti condizioni:

- avvenuta vaccinazione contro il SARS-CoV-2;
- guarigione dall'infezione da SARS-CoV-2 (con avvenuto rilascio ai sensi di legge della documentazione relativa alla cessazione dell'isolamento);
- effettuazione di un test molecolare o antigenico rapido con risultato negativo al virus SARS-CoV-2 eseguito nelle 48 ore antecedenti.

All'atto dell'identificazione, sarà richiesto ai candidati di presentare il proprio Green Pass, in formato digitale o cartaceo. La verifica del Green Pass avviene tramite l'App "VerificaC19" con modalità che tutelano la riservatezza dei dati personali. Si chiede, pertanto, di presentarsi muniti di mascherina, di mantenere la distanza di sicurezza e di consegnare la **Dichiarazione Sostitutiva** di assenza sintomi Covid-19 compilata, che si allega al presente avviso. I candidati che non presenteranno tale certificazione obbligatoria non potranno accedere alla sede concorsuale. I candidati dovranno inoltre:

- presentarsi da soli;
- indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso alla sede di svolgimento dei colloqui sino all'uscita, la mascherina di protezione delle vie respiratorie che il candidato dovrà procurarsi autonomamente;
- NON presentarsi presso la sede concorsuale se affetti da uno dei seguenti sintomi:
  - temperatura superiore a 37,5 °C e brividi;
  - tosse di recente comparsa;
  - mal di gola;
  - difficoltà respiratoria;
  - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia).

Qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta sarà inibito l'ingresso del candidato nell'area di svolgimento della prova orale.

**IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE**

*Sig. Nicola Paluci*

**Misure e procedure di contenimento SARS-CoV-2  
Protocollo anti-contagio**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_),

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

**ai sensi e per gli effetti 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti:**

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o provvedimento restrittivo analogo;
- di non essere risultato positivo al virus COVID-19 ovvero di essere risultato positivo ed aver ricevuto un accertamento di completa guarigione;
- di non presentare alcuno di questi sintomi: febbre superiore a 37,5°, mal di gola, rinorrea, tosse difficoltà respiratoria (dispnea) e sintomatologia simil influenzale/simil COVID19/polmonite;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio.

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e successive modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il presente documento verrà conservato dall'Amministrazione per il tempo strettamente necessario e, comunque, non superiore a 30 giorni.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_