Autocertificazione del candidato/uditore (da compilare e consegnare al segretario della commissione all'atto dell'accesso in aula)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

II/La sottoscritt		nat	:o/a il	
a				
(prov), via		e domiciliato in		
(prov), via		(n. cell		_), indirizzo e-mail
(presso il quale sarà recapitato l'es	ito della prova)			
dovendo svolgere/assistere, qual	e candidato/uditore,	in data	la/alla	prova orale per
l'abilitazione alla professione pe	er consulente del la	voro presso l' l	spettorato	Interregionale del
Lavoro/Ispettorato Territoriale				
in	_(prov), via			n,
ai sensi e per gli effetti 76 del conseguenze civili e penali previste e/o uso degli stessi nonché della de	e in caso di rilascio di	dichiarazioni mend	daci e/o forr	•
DICHI	IARA SOTTO LA PROPR	IA RESPONSABILITA	۹′	
fiduciario e, per quanto di p di non essere stato in quara di non essere stato, per quanto di posars-Cov-2, negli ultimi i di non essere risultato poricevuto un accertamento di La presente dichiarazione viene	intena o in isolamento uanto a propria conos 14 giorni; sitivo al virus SARS-Co li completa guarigione.	domiciliare fiducia cenza, a contatto oV-2 ovvero di es	rio negli ulti con person sere risultat	imi 14 giorni e positive al Covid- to positivo ed aver
pandemica del SARS-CoV-2.				
Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di protezione di dati personali) e anche con strumenti informatici, dichiarazione viene resa. Il prese strettamente necessario e, comunq	successive modificazio esclusivamente nell'an ente documento verra	oni, che i dati pers nbito del procedir à conservato dall'	sonali racco nento per i	lti saranno trattati, I quale la presente
Alla presente dichiarazione viene al	legata la fotocopia di ι	n documento di id	entità.	
Luogo e data				
In fede				