



ADM

L'AGENZIA DELLE ACCISE, DOGANE E MONOPOLI
DIE AGENTUR DER AKZISEN, ZOLL UND MONOPOLE

ALLEGATO

DT XII – BOLZANO E TRENTO
TD XII – BOZEN UND TRIENT

AUTODICHIARAZIONE rilasciata in occasione del **CONCORSO PUBBLICO per esami** per la copertura di complessivi 8 posti nella III area, fascia retributiva F1, profilo professionale di funzionario doganale, riservati agli uffici dell'ADM ubicati nel territorio della Provincia Autonoma di Bolzano.

EIGENERKLÄRUNG anlässlich des **ÖFFENTLICHEN PRÜFUNGS-WETTBEWERBS** für insgesamt 8 Stellen als Zollfunktionär/in im dritten Funktionsbereich, Gehaltsstufe F1, für die im Gebiet der Autonomen Provinz Bozen gelegenen Ämter der ADM.

Il/la sottoscritto/a

Der/die Unterfertigte

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, **dichiara sotto la propria responsabilità**

der strafrechtlichen Haftung bewusst, im Falle unwahrhafter Erklärungen, im Sinne der Art.46 und 47 D.P.R. 445/ 2000, **erklärt in Eigenverantwortung**

- di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con nessun caso confermato di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non essere soggetto a periodo di quarantena obbligatoria secondo prescrizioni governative vigenti;
- di non presentare febbre $> 37,5^{\circ}\text{C}$ o sintomatologia simil-influenzale.

- nicht in Kenntnis zu sein, in den letzten 14 Tagen in engem Kontakt mit einem COVID-19 positiven Fall getreten zu sein;
- sich in keiner obligatorischen Quarantäne aufgrund staatlicher geltender Vorschriften zu befinden;
- kein Fieber $>37,5^{\circ}\text{C}$ oder grippeähnliche Symptome zu haben.

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a tenere corretti comportamenti nella sede concorsuale ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e ad attuare tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19 indicate.

Der/die Unterfertigte verpflichtet sich weiteres, sich korrekt am Sitz der Prüfung zu verhalten und die COVID-19 notwendigen Präventions- und Schutzmaßnahmen einzuhalten um eine COVID-19- Ansteckung zu vermeiden.

(data e firma per esteso e leggibile)

(Datum und leserliche Unterschrift)