**AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19**

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DPR n. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COGNOME E NOME

nato/ a il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GG MM AA CITTÀ DI NASCITA PROVINCIA/NAZIONE

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CITTÀ DI RESIDENZA PROVINCIA/NAZIONE

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

utenza telefonica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell'accedere presso le sedi dell’Ergife per lo svolgimento della prova scritta dei Concorsi PNRR per la sede del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- cod. concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci:

* di non aver avuto, negli ultimi quattordici giorni, diagnosi accertata di infezione da COVID-19;
* di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario;
* di non aver avuto, negli ultimi quattordici giorni, sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali, a titolo esemplificativo, temperatura corporea > 37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, nausea, alterazioni di gusto e olfatto, diarrea);
* di non manifestare attualmente sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali, a titolo esemplificativo, temperatura corporea > 37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, nausea, alterazioni di gusto e olfatto, diarrea);
* di non essere a conoscenza di avere avuto, negli ultimi quattordici giorni, contatti a rischio con persone con diagnosi accertata di COVID-19.

Data e luogo Firma del dichiarante

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito semplicemente GDPR)

Il trattamento dei dati personali raccolti sarà improntato ai principi previsti dal GDPR.

I dati personali forniti, sia di tipo "comune" (dati anagrafici e di contatto) che di tipo "particolare" (dati sullo stato di salute et similia), sono trattati per adempiere a un obbligo legale al quale il Titolare è soggetto (art. 6, lett. c), del GDPR), vale a dire l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d), del DPCM 11 marzo 2020. Il trattamento risponde, inoltre, alle necessità previste dall'art. 9, par. 2, lettera b), del GDPR in materia di diritto del lavoro, sicurezza e protezione sociale.

Il Titolare del trattamento è l’Amministrazione Consiglio di Stato- Tribunali amministrativi regionali.

Il conferimento dei dati personali richiesti con questo modulo è obbligatorio. Il rifiuto comporterà l'impossibilità di accedere nelle sedi della Giustizia amministrativa.

I dati personali forniti saranno conservati nel rispetto delle regole di sicurezza e di riservatezza fino al termine dello stato di emergenza decretato a livello nazionale o locale in conseguenza della diffusione del COVID-19 e saranno successivamente cancellati o distrutti.

I dati personali raccolti non saranno diffusi o comunicati a terzi al di fuori di soggetti qualificati (es. il responsabile della sicurezza sui luoghi di lavoro, il datore di lavoro e il medico competente) o di specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti del soggetto risultato positivo al COVID-19). I dati personali non saranno trasferiti in paesi fuori dall'Unione Europea.

Nell'ambito del trattamento dei Suoi dati personali, la S.V., nella qualità di Interessato, in qualsiasi momento, può esercitare i seguenti diritti: - Accesso (art. 15 del GDPR) - Rettifica (art. 16 del GDPR) - Cancellazione (oblio) (art. 17 del GDPR) - Limitazione del trattamento (art. 18 del GDPR).

La Sua richiesta può essere recapitata ai seguenti dati di contatto: cds-affarigenerali@ga-cert.itl (indirizzo PEC) nonché tramite posta ordinaria, lettera raccomandata o posta elettronica, ai seguenti indirizzi: Ufficio affari generali - Consiglio di Stato, Roma, Piazza Capo di Ferro, 13 Cap 00186.

La S.V. ha, altresì, diritto di presentare reclamo (art. 77 del GDPR) all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali nel caso in cui ritenga che i Suoi dati siano trattati in modalità non conforme alla normativa vigente. E' prevista la possibilità di ricorso giurisdizionale, ai sensi del combinato disposto degli artt. 79 del GDPR e 152 del d.lgs. 196/2003.

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati del Consiglio di Stato e dei Tribunali amministrativi regionali sono:

PEC: [rpd@ga-cert.it](mailto:rpd@ga-cert.it)

EMAIL: rpd@giustizia-amministrativa.it

Con la sottoscrizione del presente modulo la S.V. attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del GDPR, delle finalità e modalità di trattamento dei dati personali forniti nonché dell'esistenza dei diritti innanzi precisati.

Data e luogo Firma del dichiarante