

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALL'ESAME  
PER L'ISCRIZIONE AL RUOLO DEI CONDUCENTI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Documento identità n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47  
D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di aver preso visione del PROTOCOLLO OPERATIVO DI SICUREZZA SULLE MISURE DI PREVENZIONE DA CONTAGIO DA COVID 19 ADOTTATE PER LO SVOLGIMENTO DELLA PROVA SCRITTA DI ESAME PER L'ISCRIZIONE AL RUOLO DEI CONDUCENTI pubblicato nel sito Istituzionale dell'Ente alla pagina <https://www.bo.camcom.gov.it/albi-ruoli-elenchi-e-registri/esame-abilitante> e di essere consapevole di dover rispettare ed eseguire quanto ivi contenuto, pena l'esclusione dall'esame;
- di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID -19;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione e contenimento del contagio da COVID - 19.

*Dichiara di aver letto l'informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, presente sul sito istituzionale dell'Ente camerale <https://www.bo.camcom.gov.it/it/chi-siamo/privacy>. Si sottolinea che tutti i dati richiesti con il presente modulo sono necessari al fine di dar seguito al relativo procedimento amministrativo.*

Bologna \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_