

DECLARACIÓ RESPONSABLE COVID – 19

Lloc: Universitat de les Illes Balears

Edificis:

JOVELLANOS / G. CIFRE DE COLONYA / RAMON LLULL

El sotasignant, participant del corresponent exercici del procés selectiu pel sistema (senyalau amb un “X” el qui correspongui)

- **Torn lliure, subescala AUXILIAR ADMINISTRATIU, 36 places, taxa reposició, BOIB NÚM 18, 11/02/2021.**
- **Torn lliure subescala AUXILIAR ADMINISTRATIU, 26 places, taxa d'estabilització. BOIB NÚM 18, 11/02/2021.**

DECLARA

1/ No presentar simptomatologia compatible amb malaltia COVID – 19 ni haver estat en contacte directe amb persona confirmada o probable de COVID – 19 els darrers 10 dies.

2/ Que durant la seva permanència a les instal·lacions on es celebra la prova corresponent al procés selectiu indicat, complirà amb les instruccions de seguretat relatives a la COVID – 19, que es relacionen en el document relatiu publicat a la web del Ajuntament de Palma OPOSICIONS AUXILIAR ADMINISTRATIU, Instruccions en relació a prevenir contagis de COVID 19.

3/ Que contenint dit document una relació de mesures no exhaustiva que es completarà amb les indicacions que aporti en cada moment el personal integrant del Tribunal i els encarregats de la vigilància, que el sotasignant complirà.

Nom i llinatges _____

DNI /NIE/PASS _____

Data ____/____/____

Signatura