

DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A PARTICIPAR AL PROCÉS SELECTIU DE L'OFERTA DE
PERIODISTA DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOAN DESPÍ.

DADES PERSONALS

Nom de la persona aspirant

DNI

Declaro responsablement:

1. Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment:
 - No presento cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea) o amb qualsevol altre quadre infecció.
 - No he estat positiu de covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
 - No he estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.

2. Que hem comprometo a informat a l'adreça avillanuevam@sjdespi.net , de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el meu entorn familiar i de mantenir el contacte davant de qualsevol incidència durant un període de 15 dies.

Lloc i data

Signatura.