ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

Sede legale 29015 Castel San Giovanni – Corso Matteotti, 124
Partita IVA 01538050335 – Codice Fiscale 91094630331
Tel. 0523.882465 – Fax 0523.882653 – Mail info@aspazalea.it – aspazalea@pec.it

Oggetto: **concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di tredici posti di OPERATORE SOCIO SANITARIO (Cat. B/B3 comparto funzioni locali). Calendario prova preselettiva e prova scritta.**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Visto il bando di concorso datato 17/12/2019, pubblicato nella G.U. concorsi ed esami n° 2 del 07/01/2020;

Sentita la Commissione giudicatrice, nominata con determinazione n° 129 del 29/07/2020;

COMUNICA

che la prova preselettiva del concorso pubblico in oggetto è fissata per il giorno:

Prova preselettiva	Lunedì 12 Ottobre 2020 ore 9.00	Piacenza Expo Fraz. Le Mose, Via Tirotti, 11 29122 Piacenza (PC)

Al termine della prova preselettiva verrà effettuata la correzione automatica e pertanto sarà subito possibile conoscere i nominativi dei candidati ammessi alla prova scritta, che si svolgerà il giorno:

Prova scritta	Venerdì 16 Ottobre 2020 ore 9.00	Piacenza Expo Fraz. Le Mose, Via Tirotti, 11 29122 Piacenza (PC)

Si prega di presentarsi all'ingresso muniti dell'autodichiarazione in allegato compilata e firmata.

Per poter raggiungere Piacenza Expo https://www.piacenzaexpo.it/dove-siamo/

Dispone la pubblicazione del presente calendario:

- sul sito web aziendale www.aspazalea.it;
- sulla piattaforma utilizzata per l'iscrizione al concorso.

Castel San Giovanni, 21/09/2020

Il Responsabile del Procedimento

(Mauro Pisani)

Firmato digitalmente da

Mauro Pisani

C = IT

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n° 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)

ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

Sede legale 29015 Castel San Giovanni – Corso Matteotti, 124
Partita IVA 01538050335 – Codice Fiscale 91094630331
Tel. 0523.882465 – Fax 0523.882653 – Mail aspazalea@pec.it - info@aspazalea.it

Castel San Giovanni, 21/09/2020

Ai candidati ammessi al concorso di OSS

Al Personale e Componenti commissione concorso OSS

Oggetto: **concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di tredici posti di OPERATORE SOCIO SANITARIO (Cat. B/B3 comparto funzioni locali). INFORMAZIONI AI CANDIDATI E PERSONALE IMPIEGATO SULLE MISURE DI PREVENZIONE ADOTTATE.**

Con la presente si informa che la procedura concorsuale sarà rispettosa delle linee guida (fase 3 dell'emergenza covid-19) contenute nel DPCM del 7 settembre 2020, pubblicato sulla GU Serie Generale n. 222 del 07/09/2020.

I candidati:

- possono accedere alla sede di svolgimento delle prove direttamente dall'entrata principale di Piacenza Expo, in via Tirotti, 11 e debitamente identificabile;
- all'arrivo devono attendere nel cortile esterno mantenendo il distanziamento previsto dalla normativa vigente (almeno un metro) ed evitare assembramenti in attesa di essere invitati ad entrare nei locali per effettuare le operazioni di identificazione;
- devono indossare la mascherina durante tutta la durata delle prove ed igienizzare le mani con soluzione idroalcolica messa a disposizione dall'amministrazione;
- devono indossare durante l'attività di identificazione dispositivi di protezione, quali mascherine;
- devono presentare, al momento dell'identificazione, una autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/200 in cui dichiarano, sotto la propria responsabilità, di non essere sottoposti alla misura della quarantena (in quanto contatto stretto di caso confermato o per recente rientro dall'estero) ovvero sottoposti a misura di isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2 ovvero di non presentare sintomatologia simil-influenzale che si allega.

Inoltre, a tutela della salute dei partecipanti alle procedure concorsuali, nonché del personale e dei collaboratori impegnati a diverso titolo nello svolgimento delle procedure stesse, sono stati individuati e adottati:

- percorsi diversi in entrata ed uscita dai locali;
- idonee misure di distanziamento tra i candidati durante lo svolgimento delle prove concorsuali;
- adeguato ricambio d'aria degli ambienti e dei servizi igienici;

Si invitano i candidati a comunicare alla Commissione concorsuale immediatamente eventuali malesseri o sintomi riconducibili e non riconducibili al Covid-19.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Mauro Pisani)

ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

Sede legale 29015 Castel San Giovanni – Corso Matteotti, 124
Partita IVA 01538050335 – Codice Fiscale 91094630331
Tel. 0523.882465 – Fax 0523.882653 – Mail aspazalea@pec.it - info@aspazalea.it

A.S.P. AZALEA Azienda pubblica di servizi alla persona - C.so Matteotti 124 – 29015 CASTEL SAN GIOVANI – PC.

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA CONCORSUALE_____

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,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'amministrazione sul proprio portale dei concorsi [in alternativa comunicate tramite mail o PEC];
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre > 37.5°C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e Data,_____ Firma _____