Prot. N. 00004812/00-2020 del 28/10/2020 - 14.52 | A.S.P. AZALEA " AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA"
Copia conforme di originale informatico sottoscritto digitalmente

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). Prova orale.**

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

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 orale del concorso pubblico in oggetto è fissata per il giorno:

Mercoledì 4 Novembre 2020 dalle ore 9.00

presso PalaCastello, strada della Spadina, 1 - 29015 Castel San Giovanni (PC)

nel seguente ordine:

ORE 9.00	Abelli - Aparecida - Azzalin - Bortolozzo - Castellini
ORE 10.00	Diarra - Failla - Gazzola - Gentile - Ghisoni
ORE 11.00	Gozzi - Ilacqua - L'Abbate - Lima - Lupu
ORE 12.00	Luque - Macsimov - Magistrali - Martins - Mennillo
ORE 14.00	Musu - Palomba - Peveri - Piva - Saccone
ORE 15.00	Smolenic - Stavar - Tafa - Viani - Vrinceanu

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

Dispone la pubblicazione del presente calendario:

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

Castel San Giovanni, 28/10/2020

Il Presidente della Commissione

(Armand Dragoj)

Firmato digitalmente da

ARMAND DRAGOJ

CN = DRAGOJ ARMAND
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)

Prot. N. 00004812/00-2020 del 28/10/2020 - 14.52 | A.S.P. AZALEA " AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA"
Copia conforme di originale informatico sottoscritto digitalmente

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 del Distretto di Ponente
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 _____