



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 – Mail aspazalea@pec.it - info@aspazalea.it

CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 1 POSTO NEL PROFILO DI MAGAZZINIERE (CAT. B/B1).

Il Responsabile del Procedimento

rende noto

Ai candidati delle prove concorsuali di cui al bando di selezione pubblica per esami per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di un Magazziniere (Cat. B/B1), indetto con determinazione n. 242 del 18/10/2021 e pubblicato in Gazzetta Ufficiale, 4a Serie Speciale - Concorsi ed Esami, n. 86 del 29/10/2021, che il Dipartimento della Funzione Pubblica, Ufficio per i concorsi e il reclutamento, ha adottato il Protocollo n. 25239 del 15 aprile 2021 per regolamentare lo svolgimento dei concorsi pubblici, di cui all'articolo 10 del Decreto Legge n. 44 del 1 aprile 2021, adottato da Asp Azalea con determinazione n. 226 del 05/10/2021.

In particolare, nel rispetto del Protocollo, i partecipanti dovranno:

1. presentarsi da soli e senza alcun tipo di bagaglio (salvo situazioni eccezionali, da documentare);
2. non presentarsi presso la sede concorsuale se affetti da uno o più dei seguenti sintomi:
 - a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - b) tosse di recente comparsa;
 - c) difficoltà respiratoria;
 - d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - e) mal di gola.
3. non presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19;
4. presentare all'atto dell'ingresso nell'area concorsuale un referto relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove;
5. presentare all'atto dell'ingresso nell'area concorsuale la Certificazione verde COVID-19;
6. indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, la mascherina FFP2 messa a disposizione dall'amministrazione organizzatrice.

Gli obblighi di cui ai numeri 2 e 3 devono essere oggetto di un'apposita autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, allegata al presente documento.

Qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autodichiarazione, dovrà essere inibito l'ingresso del partecipante nell'area concorsuale. In ogni caso, qualora un candidato, al momento dell'ingresso nell'area concorsuale presenti, alla misurazione, una temperatura superiore ai 37,5°C o altra sintomatologia riconducibile al Covid-19, deve essere invitato



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 – Mail aspazalea@pec.it - info@aspazalea.it

a ritornare al proprio domicilio, indipendentemente dalla disponibilità dell'area "Pre-triage", che, se prevista, deve gestire solo i casi di sintomatologia riconducibili al Covid-19 insorti durante la prova concorsuale.

Si invitano i candidati alla lettura integrale del Protocollo adottato dal Dipartimento della Funzione Pubblica, la cui copia viene allegata al presente avviso.

Castel San Giovanni, 17/12/2021

Il Responsabile del Procedimento

(Mauro Pisani)

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

Autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

Residente a _____ (____)

Via/Piazza _____ n° _____

Documento di Identità n. _____

Rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

Consapevole delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

- di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'Amministrazione sul proprio sito istituzionale, sezione concorsi;
- di non essere affetto, in data odierna, da alcuno dei seguenti sintomi:
 - a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - b) tosse di recente comparsa;
 - c) difficoltà respiratoria;
 - d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - e) mal di gola.
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

Dichiara, altresì, essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di privacy, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2 in conformità del "Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici" della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica DFP-0025239-P-15/04/2021.

Luogo e Data

(firma)