ATS Insubria VA Prot n.PER.0112206.18-10-2022.h.14:24

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Insubria

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI UN POSTO DI OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO - AUTISTA

(CATEGORIA BS)

Le prove del concorso in oggetto si svolgeranno secondo il seguente calendario:

PROVA PRATICA

MERCOLEDI' 23 NOVEMBRE 2022, ore 09,30.

Presso la sala Uli di Ats Insubria – sede di Como - Via E. Pessina n. 6.

PROVA ORALE
(per i candidati che avranno superato la prova pratica)

GIOVEDI' 24 NOVEMBRE 2022, ore 09,00.

Presso la sala Uli di Ats Insubria – sede di Como - Via E. Pessina n. 6.

I candidati sono invitati a presentarsi nell'orario sopra indicato con idoneo documento di riconoscimento.

Durante tutto lo svolgimento della procedura selettiva sarà OBBLIGATORIO indossare la mascherina FFP2 messa a disposizione dall'Agenzia.

In sede di identificazione, i candidati dovranno consegnare OBBLIGATORIAMENTE al personale di vigilanza ATS l'allegato modulo di autocertificazione covid-19 compilato e sottoscritto in ogni sua parte, unitamente all'esibizione, ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettera i), del DL 23.07.2021, n. 105, della certificazione verde COVID-19. (Green Pass).

Diversamente, i candidati non potranno essere ammessi alle prove d'esame.

La mancata partecipazione alle prove sarà considerata equivalente a rinuncia.

IL DIRETTORE U.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE
dott.ssa Alessandra Mariconti
documento informatico firmato digitalmente
ex DPR n.445/2000 e D. Lgs. n.82/2005 e norme
collegate sostituisce il documento cartaceo firmato in autografo

Elenco candidati ammessi con Deliberazione del Direttore Generale n. 488 del 11.08.2022

1)	ARDIZZONE LUIGI
2)	BIANCONI EMILIO LORENZO
3)	CAVANIGLIA MATTEO
4)	CHIARELLO LUCIANO
5)	DE MATTIA MANUEL
6)	EVOLVI DANIELE
7)	LANARO MASSIMILIANO
8)	LIETTI MATTEO
9)	LUCCA MAURO
10)	MARMORE' MARCO
11)	MAZZOLA ANDREA
12)	MUSCAS ANGELO VALERIO
13)	NESSI OMERO ROBERTO
14)	NOVATI MAURO
15)	PRADA ALESSANDRO
16)	REVELLO LUCA
17)	RICCOBENE MAURIZIO
18)	ROGORA MARIO
19)	STEFANI MANUELE
20)	TURATI MORIS
21)	VILONNA MARCO
22)	ZAGATO GILBERTO

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Insubria

AUTOCERTIFICAZIONE COVID 19

(DA CONSEGNARE ALL' INGRESSO)

Il sottoscritto_____

nato il _____ a_____

residente in_____via_____

documento di identità_____n._____

rilasciato da _____in data _____n° cell_____

in qualità di partecipante in data odierna alle prove del concorso pubblico, per titoli ed esami, indetto da ATS Insubria, per l'assunzione di un Operatore tecnico specializzato – autista (categoria BS)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni

☐ di non presentare i seguenti sintomi: febbre superiore a 37,5° e brividi;

☐ di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi: tosse di recente comparsa, difficoltà respiratoria, perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia), mal di gola;

☐ di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora / abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;

☐ di aver preso visione del piano operativo relativo alle procedure selettive pubblicato sul sito aziendale e di adottare, durante le prove, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;

Esibisce, ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettera i), del Decreto Legge 23.07.2021, n. 105, la certificazione verde COVID-19 (Green pass – in tipologia rafforzata per over 50).

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica da COVID-19.

Data _____ Firma_____

Informativa ex artt. 13 -14 Regolamento Europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento UE 679/2016.

Data _____ Firma_____