

DATA COLLOQUIO

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO, DELLA DURATA MASSIMA DI OTTO MESI, DI

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

CON SPECIFICA FORMAZIONE IN DISCIPLINE ECONOMICO/ CONTABILI

(CATEGORIA C)

Si comunica che i seguenti candidati sono convocati per il colloquio

MERCOLEDI' 3 AGOSTO 2022, ore 09,30

PRESSO LA SALA ULI DELL'ATS INSUBRIA SEDE DI COMO – VIA E. PESSINA, 6

1)	ALBERTALLI EMANUELE
2)	AVANTI MARIA PAOLA
3)	BIANCO ESTER
4)	CASCONI GIULIA
5)	COLOMBO GISELLA
6)	COLOMBO LARA
7)	CORRADO GIUSEPPINA ERIKA
8)	DETTORI SIMONA
9)	FANTASIA NATALINA
10)	FERIN SONIA
11)	FERRARI SAMUELE
12)	LIBONATI LORENA
13)	RUFFONI MONICA
14)	TRIPALDI STEFANIA

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 alla prova selettiva.

La mancata partecipazione al colloquio sarà considerata equivalente a rinuncia.

PER IL DIRETTORE U.O.C.
 GESTIONE RISORSE UMANE
 dott.ssa Alessandra Mariconti
 (dott. Maurizio Pallaro)
 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



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 al colloquio dell'avviso pubblico per il conferimento di incarichi a tempo determinato, della durata massima di otto mesi, di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO – CON SPECIFICA FORMAZIONE IN DISCIPLINE ECONOMICO/CONTABILI (categoria C)

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 _____