

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO
 INDETERMINATO DI UN POSTO DI**

ASSISTENTE TECNICO - GEOMETRA

(CATEGORIA C)

I candidati ammessi al concorso con deliberazione del Direttore Generale n. 507 del 25 agosto 2022, sono convocati per l'espletamento delle prove concorsuali (prova scritta, prova pratica e prova orale)

VENERDI' 27 GENNAIO 2022, A PARTIRE DALLE ORE 9,30

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

1)	ASPESANI DIMITRI ALESSIO
2)	BARRESE ELISA
3)	BELLONI EMANUELE
4)	CHINETTI YURI
5)	CHIODO ERICA
6)	GORLA CHIARA
7)	ITALIANO ROCCO
8)	LEANZA MONICA
9)	LURASCHI LAURA
10)	TURRINA SILVIA
11)	VARALLI MARTINA CARLA

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

Durante tutto lo svolgimento della procedura concorsuale 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.

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

La mancata partecipazione alle prove sarà considerata equivalente a rinuncia.

IL DIRETTORE S.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



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 Assistente tecnico – geometra (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 _____