

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Insubria

DATA COLLOQUIO

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

DIRIGENTE VETERINARIO

(AREA B)

**DISCIPLINA DI IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE,
COMMERCIALIZZAZIONE, CONSERVAZIONE E TRASPORTO DEGLI ALIMENTI
DI ORIGINE ANIMALE E LORO DERIVATI**

Si comunica che i seguenti candidati sono convocati per il colloquio

GIOVEDI' 1 SETTEMBRE 2022, ore 09,30

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

1)	CAFFINI SARA
2)	CANEVARO GRETA
3)	CAPEZZUTO STEFANO
4)	DOLIA ANDREA
5)	LELLI MAMI FILIPPO
6)	MACRELLI MICHELE
7)	MADEDDU MANUELA
8)	MORA NICOLETTA
9)	SABATELLI SONIA
10)	VITIELLO ROSSELLA

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



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 al colloquio dell'avviso pubblico per il conferimento di due incarichi a tempo determinato, della durata massima di otto mesi, di DIRIGENTE VETERINARIO (AREA B), DISCIPLINA DI IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE, COMMERCIALIZZAZIONE, CONSERVAZIONE E TRASPORTO DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E LORO DERIVATI

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 _____

