

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Insubria

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO
INDETERMINATO DI UN POSTO DI
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE – AVVOCATO (CAT. D)**

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

PROVA SCRITTA E PROVA PRATICA

MERCOLEDI' 30 NOVEMBRE 2022, ore 10:00

presso la Sala Uli di Ats Insubria – sede di Como - Via E. Pessina n. 6

PROVA ORALE

MARTEDI' 13 DICEMBRE 2022, con inizio alle ore 09:30

presso la Sala Rosa di Ats Insubria – sede di Varese - Via O. Rossi n. 9
secondo un calendario che verrà comunicato in relazione al numero di candidati
ammessi alla prova.

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, nonché garantito il pieno rispetto del "piano operativo specifico" elaborato appositamente per la presente procedura concorsuale.

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. 580 del 6/10/2022**

1)	BARBERIS VERUSCHKA
2)	CAPPAI ALESSANDRO
3)	CARETTA ALBERTO ALESSANDRO
4)	CASALNUOVO PORZIA VERONICA
5)	CIANCIARUSO ILEANA TERESA
6)	FERRARESE VINCENZO
7)	FERRO' DANIELE
8)	FIORI MARIA CRISTINA
9)	GIROLAMI ALESSANDRO
10)	GIUFFRIA EDOARDO GIOVANNI
11)	GROSSO VITTORIO
12)	IACOBELLI MARIA ANTONIETTA
13)	IANNUCCI EMANUELA
14)	LEVI FEDERICA
15)	MARCO LORENZA
16)	MURONI CINZIA
17)	MUSAZZI VALENTINA
18)	PASOLINI LAURA
19)	POLI GABRIELLA
20)	SANTORO LIDIA
21)	ZUCCOLO FRANCESCO



AUTOCERTIFICAZIONE COVID 19
resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445/2000
(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 n. 1 Collaboratore Amministrativo Professionale – Avvocato cat. D;

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).

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 _____