



Prof. 90000 IL  
12/01/2022

## **OGGETTO: AVVISO NUOVO CALENDARIO DI ESAMI**

SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA FINALIZZATA AD EVENTUALI ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO O DETERMINATO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO O A TEMPO PARZIALE PER IL PROFILO DI "COMMESSE/ MAGAZZINIERE DI FARMACIA" DI CATEGORIA B-TAB.B1 - **COMUNICAZIONE DATE E SEDE DI ESAME - PROVA SCRITTA E ORALE.**

L'**Azienda Speciale Servizi Integrati Comunali** comunica le seguenti date e sede di esame:

**-Prova scritta:** giorno **20 gennaio 2022**, alle ore **10,00** presso la sede della Città dello Sport Viale Kennedy n. 20 Valmontone;

**-Prova orale:** giorno **20 gennaio 2022**, alle ore **14,00** presso la sede della Città dello Sport Viale Kennedy n. 20 Valmontone;

Nel corso dello svolgimento della prova sarà assicurato il rispetto dei protocolli di sicurezza e delle linee guida relativi alle misure di prevenzione e contenimento della diffusione del contagio da COVID-19, di cui alla normativa nazionale e regionale vigente, nonché delle disposizioni del Protocollo del Dipartimento della Funzione Pubblica per lo svolgimento dei Concorsi pubblici emanato in data 15.04.2021 e del Decreto Legge n. 105 del 23.07.2021.

I candidati ammessi dovranno presentarsi nella sede indicata e nell'orario stabilito, senza ulteriore preavviso, da soli e senza alcun bagaglio (art. 3 punto 1) del Protocollo D.F.P. La mancata presentazione nel giorno e all'orario prestabiliti sarà considerata rinuncia al concorso qualunque sia la causa.

Si ricorda che i candidati, tra l'altro, dovranno presentarsi, a pena di inammissibilità nella sede concorsuale, muniti di Certificazione: GREEN PASS "RAFFORZATO", in alternativa GREEN PASS "BASE" (Vaccinazione, Guarigione,) e un referto relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata, da effettuarsi in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento della prova (art. 3 punto 4 del prot. D.F.P. 7293/2021). L'accesso alla sede concorsuale è consentito ai soggetti muniti di una Certificazione verde COVID-19, in corso di validità, ai sensi dell'art. 3 del Decreto Legge 105/2021.

Si rammenta, altresì, che i candidati dovranno presentarsi muniti di documento di identità in corso di validità e di apposita autocertificazione (in allegato il modulo da scaricare e compilare). Gli stessi dovranno indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, la mascherina FFP2 messa a disposizione dall'Azienda.

Si invitano i candidati ammessi a monitorare costantemente il sito istituzionale e la sezione Amministrazione Trasparente - "Bandi di concorso", dove verranno effettuate tutte le comunicazioni di competenza relative all'organizzazione della giornata concorsuale.

La presente comunicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti di tutti i candidati.

IL SEGRETARIO DELLA COMMISSIONE  
Dott.ssa Michela Fellaco

**AZIENDA SPECIALE SERVIZI INTEGRATI COMUNALI**

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE COVID- 19**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ tl e Mail \_\_\_\_\_

Dichiara sotto la propria responsabilità:

1-Di non essere sottoposto a misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria abitazione come misura della prevenzione del contagio da Covid 19.

2-che allo stato attuale non presenta i seguenti sintomi:

a-temperatura superiore a 37,5 ° e brividi;

b-tosse di recente comparsa;

c-difficoltà respiratoria;

d-perdita improvvisa dell'olfatto o diminuzione, perdita del gusto;

e- mal di gola;

3-Di impegnarsi a comunicare alla commissione d'esame durante la permanenza nella sala di eventuali sintomi.

Consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 6 del D.P.R. 445/2000,dichiara che le informazioni riportate nella presente autocertificazione corrispondono a verità.

I dati contenuti nella presente dichiarazione saranno gestiti nel rispetto del GDPR 679/2016 Nuovo regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali ,in riferimento al D:lgs 196/2003 e n. 101/2018.

Firma del dichiarante

Valmontone li \_\_\_\_\_