

Prot. 9000 340

16/06/2022



OGGETTO: AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DURATA 12 MESI Full-Time 36 H. SETTIMANALI DI DUE UNITA' PER IL PROFILO DI "ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CATEGORIA C"-TAB.C1 – **PROGRAMMAZIONE DIARIO DI ESAMI**

- COMUNICAZIONE AI CANDIDATI

Si rende noto che:

la commissione esaminatrice dell'avviso pubblico indicato in oggetto, nella seduta del giorno quattordici del mese di giugno 2022 ha fissato la **-PROVA SCRITTA** il giorno 30 GIUGNO 2022, alle ore 16,00 presso la sede **DEL CENTRO SOCIALE ANZIANI SITO IN VIA DEL CANALE N.2 VALMONTONE**; Le prove verteranno sulle materie previste dal bando di concorso.

Si Comunica altresì che:

I Candidati dovranno presentarsi il giorno e all'ora stabilita muniti di documento di riconoscimento valido.

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 DELL'ORDINANZA DEL MINISTERO DELLA SALUTE valida fino al 31 Dicembre 2022 emanata il 25 maggio 2022 e del Protocollo del Dipartimento della Funzione Pubblica per lo svolgimento dei Concorsi pubblici..

1-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.

2-Non presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposti alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;

3-Indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, facciali filtranti messi a disposizione dall'amministrazione;

L'obbligo di cui al punto 2 deve essere oggetto di apposita autodichiarazione da prodursi ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 come da allegato n1

Qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autodichiarazione, dovrà essere inibito l'ingresso del candidato nell'area concorsuale.

Si rammenta, altresì, che i candidati dovranno presentarsi muniti di documento di identità in corso di validità. 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.

Allegato
(1)

AZIENDA SPECIALE SERVIZI INTEGRATI COMUNALI

MODULO AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

Il sottoscritto :

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo: _____

Telefono e mail:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) Di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- 2) Che allo stato attuale non presenta i seguenti sintomi:
 - a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - b) tosse di recente comparsa;
 - c) difficoltà respiratoria;
 - d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - e) mal di gola.
- 4) Di impegnarsi a comunicare durante la permanenza nel luogo di esame eventuali sintomi alla Commissione d'esame o al personale di sorveglianza presente;

Consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 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 _____