Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Lariana

Registro Ufficiale n. 0071433 del 01.12.2022

AVVIAMENTO A SELEZIONE EX ART. 16 L. 56/87 E D.P.R. 487/94 ART. 25 C. 1 DI N. 1 OPERATORE TECNICO PORTIERE CENTRALINISTA – CATEGORIA B DESIGNATO DAL CENTRO PER L'IMPIEGO DI COMO

Si comunica che la selezione in oggetto si svolgerà **mercoledì 07 dicembre 2022 alle ore 11,30 presso l'aula n. 3 dello Staff Formazione dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Lariana – Via Ravona n. 20 – San Fermo della Battaglia (CO).**

Per l'identificazione e per essere ammessi a sostenere le prove, i candidati dovranno presentarsi muniti di un valido documento di riconoscimento.

La mancata presentazione verrà considerata rinuncia.

In applicazione del "Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici" del 25.05.2022 e delle misure previste dal piano operativo aziendale, i candidati dovranno:

1) presentarsi da soli e senza alcun tipo di bagaglio (salvo situazioni eccezionali, da documentare);
2) non presentarsi presso la sede concorsuale se affetti da uno o più dei 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;
3) non presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento della propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
4) **esibire all'atto dell'ingresso nell'area concorsuale, ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettera i), del Decreto Legge 23.07.2021, n. 105, certificazione verde COVID-19 (green pass);**
5) indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, i facciali filtranti FFP2 messi a disposizione dall'amministrazione organizzatrice.

Gli obblighi di cui ai numeri 2 e 3 devono essere esplicitati nell'allegata autodichiarazione da prodursi ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Il mancato rispetto delle indicazioni sopra fornite non consentirà l'ingresso del candidato nell'area concorsuale.

Tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti di tutti i candidati.

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Concorsi (tel. 0315854726) dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Lariana – Via Ravona n. 20 – 22042 San Fermo della Battaglia (CO).

Il Direttore
UOC Gestione Risorse Umane
f.to dott.ssa Cinzia Volonterio

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Lariana

AUTOCERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N.445/2000

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____(_____) il _____

residente a _____ in via/piazza _____

documento di identità _____n._____

rilasciato da _____in data _____

numero di cellulare _____ in qualità di partecipante al concorso pubblico: _____

_____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

- ✓ di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi: febbre superiore a 37.5°C, brividi, tosse di recente comparsa, difficoltà respiratoria, perdita improvvisa dell'olfatto;
- ✓ 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;
- ✓ **si esibisce, ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettera i), del Decreto Legge 23.07.2021, n. 105, certificazione verde COVID-19 (green pass).**

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Covid-19

San Fermo della Battaglia, _____ Firma leggibile _____

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.

San Fermo della Battaglia, _____ Firma leggibile _____