A.S.L. TO4
Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)
Tel. +39 011.9176666
Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)
Tel. +39 0125.4141
www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

STRUTTURA COMPLESSA
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Settore Concorsi - Via Po n. 11 - Chivasso
Telefono 0119176558 – 0119176299
Mail apupo@aslto4.piemonte.it

N. Prot. 71055
Pubblicato il 12/4/2023

OGGETTO: Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per n. 1 posto di Operatore Tecnico Specializzato idraulico (Area degli Operatori)

Si rende noto che le prove d'esame (prova pratica e prova orale) del Pubblico Concorso in oggetto menzionato verranno espletate il giorno

MARTEDÌ 1 AGOSTO ALLE ORE 9:00

presso le

Sale Congressi del Presidio Ospedaliero di Chivasso di Via P. Regis n. 42

Il candidato dovrà presentarsi munito di un documento di riconoscimento valido nonchè dell'autocertificazione allegata debitamente compilata e sottoscritta in applicazione del Protocollo per lo svolgimento dei Concorsi Pubblici.

Il superamento della prova pratica e della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 21/30esimi.

Il presente avviso ha valore di notifica nei confronti di tutti i candidati ammessi. Pertanto, in caso di assenza, qualunque sia la causa, il candidato verrà considerato rinunciatario alla partecipazione al concorso in parola.

REGIONE PIEMONTE A.S.L. TO 4 S. S. N.

IL DIRETTORE
S.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Dott. Marco PRICCO

A.S.L. TO4
Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)
Tel. +39 011.9176666
Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)
Tel. +39 0125.4141
www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

AUTODICHIARAZIONE IN APPLICAZIONE DEL PROTOCOLLO PER LO SVOLGIMENTO DEI CONCORSI PUBBLICI

Il sottoscritto _____Nato il _____

Residente in _____

Documento identità tipo e numero _____

Rilasciato da _____ il _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;

di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;

di non presentare:

- ➔ febbre > 37.5°C
- ➔ tosse
- ➔ difficoltà respiratoria
- ➔ perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto perdita o alterazione del gusto
- ➔ mal di gola

di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e Data, _____

Firma_____