



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. 63898

Pubblicato il 19.6.2023

OGGETTO: Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per n. 1 posto di Assistente Tecnico Geometra (Area degli Assistenti)

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

LUNEDÌ 17 LUGLIO 2023 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 nonché dell'autocertificazione allegata debitamente compilata e sottoscritta in applicazione del Protocollo per lo svolgimento dei Concorsi Pubblici.

Il superamento della prove scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 21/30esimi mentre il superamento della prova pratica e della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 14/20esimi.

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.

IL DIRETTORE
S.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Firmato in originale



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 _____