



**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

S.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE  
Settore Concorsi - Via Po n. 11 - Chivasso  
Telefono 0119176299 – 6558 – 6576  
Mail concorsi@aslto4.piemonte.it  
Mail apupo@aslto4.piemonte.it

Protocollo nr. 44619 del 28.4.23

Pubblicazione sito web del 28.4.23

**OGGETTO:** Concorso pubblico, per titoli ed esami, per n. 1 posto di Dirigente Medico nella disciplina di Ginecologia e Ostetricia da assegnare alla S.S.D. Consultori – **CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI AMMESSI**

Si rende noto che le prove d'esame (scritta, pratica e orale) del Pubblico Concorso in epigrafe indicato si svolgeranno il giorno

**LUNEDÌ 22 MAGGIO 2023 alle ORE 9:15**

presso la sede della

**C.R.I. di Via Gerbido n. 11 in Chivasso (TO)**

Il candidato dovrà presentarsi munito di un documento di riconoscimento valido oltrechè dell'autocertificazione allegata alla presente debitamente compilata e sottoscritta in applicazione del protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici.

In caso di assenza, qualunque sia la causa, il candidato verrà considerato rinunciatario alla partecipazione al concorso in parola.

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

**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 PROCOLLO PER LO SVOLGIMENTO DEI CONCORSI PUBBLICI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_