



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
Mail erika.lazzarin@aslto4.piemonte.it

Chivasso 12.10.2023

Protocollo 103454

Pubblicato il 12/10/2023

OGGETTO: Concorso pubblico, per titoli ed esami, per n. 1 posto di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Legale – **CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI AMMESSI.**

Si rende noto che le prove d'esame (scritta, pratica e orale) del pubblico concorso in epigrafe menzionato si svolgeranno il giorno

GIOVEDI' 9 NOVEMBRE 2023 alle ORE 09.15

presso Il Polo Formativo Officine H – Via Montenavale s.n.c. - Ivrea

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

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 _____