



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
Nr. Telefono 011/9176299 - 011/9176558
eMail concorsi@aslto4.piemonte.it

Pubblicazione sul sito
web aziendale:

Prot.: 128933

Oggetto: Avviso pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di incarichi di prestazione d'opera professionale per la figura di Medico Psichiatra – CONVOCAZIONE COLLOQUIO.

Pregiatissimi, si rende noto che la selezione per l'avviso in oggetto si svolgerà il giorno

VENERDÌ 9 DICEMBRE 2022 alle ORE 9:40

presso

LA SEDE DELLA DIREZIONE GENERALE DELL'ASL TO4 in CHIVASSO

VIA PO N. 11 – PIANO SEMINTERRATO

La convocazione costituisce formale notifica nei confronti del candidato ammesso alla procedura.

Il termine di convocazione è perentorio. Pertanto, il candidato dovrà presentarsi munito di documento di riconoscimento valido e autocertificazione ivi allegata e, in caso di assenza, qualunque sia la causa, verrà considerato rinunciatario alla partecipazione al concorso di che trattasi.

Per chiarimenti, rivolgersi alla S.C. Amministrazione del Personale – Concorsi – dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle 12.00 al numero 0119176299 - 6558

Distinti saluti.



IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO della
S.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Dott.ssa Elena Vergnano



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 DEL 15/4/2021

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 _____