



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 0119176299 – 6558 – 6576
Mail concorsi@aslto4.piemonte.it
Mail apupo@aslto4.piemonte.it

Prot. n. **10471/24**

Data pubblicazione **30.1.2024**

OGGETTO Diario delle prove del concorso pubblico per titoli ed esami per n. 1
Dirigente Medico disciplina Organizzazione Servizi Sanitari di Base

Si rende noto che le prove d'esame (prova scritta, prova pratica e prova orale)
della pubblica selezione in oggetto menzionata verranno espletate il giorno

MARTEDÌ 5 MARZO 2024 ALLE ORE 9:00

presso

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

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

Il superamento della prova 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.

**I risultati della prova scritta, pratica ed orale saranno pubblicati in sede con il
numero ID personale del candidato** rinvenibile in calce alla domanda di
partecipazione al concorso e recuperabile in ogni momento accedendo alla
procedura di iscrizione online all'indirizzo www.aslto4.iscrizioneconcorsi.it

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.

STRUTTURA COMPLESSA
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

IL DIRETTORE
sottoscritto 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

DICHIARAZIONE 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 _____