



**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](http://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](mailto:concorsi@aslto4.piemonte.it)  
Mail [apupo@aslto4.piemonte.it](mailto:apupo@aslto4.piemonte.it)

Prot. n. **15196/24**

Data pubblicazione **9.2.2024**

**OGGETTO** Diario delle prove del concorso pubblico per titoli ed esami per n. 1  
Dirigente Medico nella disciplina di Psichiatria

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

**VENERDÌ 8 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](http://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 DIRIGENTE  
*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 num. \_\_\_\_\_  
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

1. Di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
2. Di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
3. Di non presentare:
  - febbre > 37.5°C;
  - tosse;
  - difficoltà respiratoria;
  - perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto perdita o alterazione del gusto;
  - mal di gola;
4. 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 dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-CoV2.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_