**SELEZIONE RISERVATA A SOGGETTI DISABILI, DI CUI ALL’ART.1 DELLA LEGGE N.68/1999, PER L’ATTIVAZIONE DI N. 2 TIROCINI FINALIZZATI ALL’ASSUNZIONE DELLA DURATA DI MESI 6 PER LA QUALIFICA DI “COADIUTORE AMMINISTRATIVO” PRESSO L’ASST VALLE OLONA**

**ELENCO CANDIDATI AMMESSI**

I sottoindicati candidati ammessi dovranno presentarsi il giorno **2 MARZO 2022 all’orario a fianco di ciascuno indicato** presso l’Aula “Suor Bianca” – piano terra - del Padiglione Scuola e Formazione Permanente del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio, muniti dell’allegata AUTODICHIARAZIONE, che dovrà essere compilata e sottoscritta in presenza della Commissione prima di sostenere il colloquio, di fotocopia fronte/retro del documento d’identità in corso di validità.

Si fa presente, inoltre che la procedura si svolgerà nel rispetto della normativa vigente in materia di prevenzione dell’emergenza COVID-19, con particolare riferimento al “Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici” approvato dal Dipartimento della Funzione Pubblica in data 15.4.2021 e pertanto il candidato dovrà impegnarsi a rispettare scrupolosamente le seguenti prescrizioni:

1. non presentarsi presso la sede se affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
	1. temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
	2. tosse di recente comparsa;
	3. difficoltà respiratoria;
	4. perdita improvvisa dell’olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
	5. mal di gola.
2. non presentarsi presso la sede se sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID -19;
3. non essere a conoscenza di essere positivo al COVID- 19;
4. nel caso di contatti stretti, aver osservato un periodo di quarantena obbligatoria di 14 giorni dall’ultima esposizione al caso;
5. **presentare all’atto dell’ingresso nell’area concorsuale il GREEN PASS (Certificazione verde COVID-19) in corso di validità;**
6. indossare obbligatoriamente, dal momento dell’accesso all’area concorsuale sino all’uscita, i facciali filtranti FFP2, che sarà messa a disposizione dall’ASST.

Il personale addetto procederà alla rilevazione della temperatura corporea e se la temperatura corporea è superiore ai 37,5° gradi non potrà accedere all’edificio.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CANDIDATO** | **CONVOCAZIONE PER ESAME COLLOQUIO** |
| 1. 1
 | 1. BAZZAN NOEMI
 | Alle ore 9.30 |
|  | 1. CORRADO JESSICA
 | Alle ore 9.30 |
|  | 1. FIBRA NADIA
 | Alle ore 9.30 |
|  | 1. GIAMPIETRO CRISTINA
 | Alle ore 9.30 |
|  | 1. KOLA MARTIN
 | Alle ore 9.30 |
|  | 1. LA COGNATA ROSARIA
 | Alle ore 9.30 |
|  | 1. MARTINELLI FLAVIA
 | Alle ore 10.30 |
|  | 1. MARZOLI LOREDANA
 | Alle ore 10.30 |
|  | 1. MARZOLO CLAUDIO
 | Alle ore 10.30 |
|  | 1. MERLO PAOLO
 | Alle ore 10.30 |
|  | 1. NEGRO MIRKO
 | Alle ore 10.30 |
|  | 1. REGALIA MATTEO
 | Alle ore 10.30 |
|  | 1. RENDA FRANCESCO
 | Alle ore 11.30 |
|  | 1. SERGI SALVATORE
 | Alle ore 11.30 |
|  | 1. TONIOLO FRANCESCA
 | Alle ore 11.30 |
|  | 1. ZARDONI DANIELA
 | Alle ore 11.30 |

**CANDIDATA NON AMMESSA:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  RONCHETTI ILARIA |

in quanto non risulta in possesso di uno dei requisiti previsti dal bando in data 10.1.2022 prot. N. 1244 (…essere iscritti nell’elenco degli aventi diritto al collocamento mirato disabili di cui all’art.8 della legge n.68/1999 ...)

Busto Arsizio, 7 febbraio 2022



**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AVVISO SELEZIONE RISERVATA A SOGGETTI DISABILI, DI CUI ALL’ART.1 DELLA LEGGE N.68/1999, PER L’ATTIVAZIONE DI N. 2 TIROCINI FINALIZZATI ALL’ASSUNZIONE DELLA DURATA DI MESI 6 PER LA QUALIFICA DI “COADIUTORE AMMINISTRATIVO” PRESSO L’ASST VALLE OLONA**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento di identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

consapevole delle conseguenze penali previste dalla legge qualora siano rese dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

* Di tenere corretti comportamenti nella sede di esame a fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
* Di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con nessun caso confermato di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
* Di non essere soggetto a periodo di quarantena obbligatoria secondo prescrizioni governative vigenti;
* Di non presentare febbre > 37,5°C o sintomatologia simil-influenzale;
* Di essere in possesso della certificazione verde COVID-19 (Green Pass) in corso di validità, ai sensi della normativa vigente;
* Di essere consapevole di dover adottare, durante la prova selettiva, 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 COVID-19.

Busto Arsizio, li

[luogo e data]

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[la firma viene apposta al momento dell’identificazione]