|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DELL’AREA DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI – DISCIPLINA DI PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO CLINICHE E MICROBIOLOGIA).**

ELENCO CANDIDATI AMMESSI:

I sotto indicati candidati ammessi dovranno presentarsi il giorno **16 giugno 2022 alle ore 10.00** presso la Sala di Legno – Palazzina Uffici Amministrativi I° piano – Via Arnaldo da Brescia, 1 - Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio**:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CANDIDATI** |
|  | ACCURSO ANTONIO |
|  | DENI ALESSANDRO |

I candidati ammessi dovranno presentarsi muniti dell’allegata AUTODICHIARAZIONE, che dovrà essere compilata e sottoscritta in presenza della Commissione prima di sostenere il colloquio e 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. presentarsi al massimo 15 minuti prima dell’ora esatta di convocazione;
2. indossare ed usare correttamente un dispositivo di protezione delle vie aeree di tipo FFP2;
3. mantenere costantemente la distanza interpersonale di almeno un metro;
4. divieto di accesso alla selezione con sintomatologia respiratoria e temperatura corporea superiore ai 37,5°;
5. divieto di accesso in caso di positività al SARS-CoV-2;
6. in caso di contatti stretti con soggetti confermati positivi al SARS-CoV-2 è necessario applicare il regime dell'autosorveglianza, come da normativa vigente.

Busto Arsizio, 10 giugno 2022

IL DIRETTORE GENERALE

(F.to Dr. Eugenio Porfido)



**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DELL’AREA DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI – DISCIPLINA DI PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO CLINICHE E MICROBIOLOGIA).**

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**

1. 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;
2. Di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con nessun caso confermato di COVID-19 ovvero in caso di contatto stretto di aver osservato le regole previste dalle norme vigenti;
3. Di non essere soggetto a periodo di quarantena obbligatoria secondo prescrizioni governative vigenti;
4. Di non presentare febbre > 37,5°C o sintomatologia simil-influenzale;
5. Di essere in possesso della certificazione verde COVID-19 (Green Pass) in corso di validità, ai sensi della normativa vigente;
6. 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 16 giugno 2022

[luogo e data]

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

[la firma viene apposta al momento dell’identificazione]