



Bergamo, 14 OTT. 2021

## AVVISO PUBBLICO

per prova pratica, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di operatore socio-sanitario – categoria B – livello economico BS.

### DATA E SEDE PROVA PRATICA

Tutti i candidati ammessi con riserva dovranno presentarsi presso la struttura PALAFACCHETTI di Treviglio - Via del Bosco, 27, il giorno **giovedì 21 ottobre 2021** secondo il seguente orario di convocazione:

- **ore 11,00** per i candidati il cui cognome inizia con la lettera A fino alla lettera L;
- **ore 15,00** per i candidati il cui cognome inizia con la lettera M fino alla lettera Z.

Il candidato dovrà presentarsi munito di valido documento di riconoscimento; la mancata partecipazione per qualsiasi motivo è considerata rinuncia.

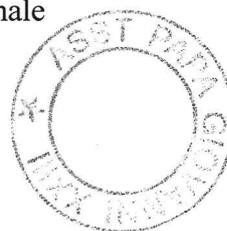
Sul sito aziendale nella sezione concorsi (PIANO OPERATIVO SPECIFICO PER LE PROCEDURE CONCORSUALI PRESSO IL PALAZZETTO DELLO SPORT “PALAFACCHETTI” DI TREVIGLIO) è pubblicato il protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici ed il relativo piano operativo.

Viste le nuove disposizioni riguardanti lo svolgimento dei concorsi pubblici, per l'ingresso nell'area concorsuale è richiesta l'esibizione della Certificazione Verde Covid-19 (GREEN PASS).

**Si invitano inoltre i candidati a presentarsi all'appello con il modello di autodichiarazione allegato, già compilato.**

Per eventuali ulteriori informazioni contattare la UOS Gestione giuridica del personale - Concorsi - 035/267 5001 - Orario di apertura al pubblico dal lunedì al giovedì dalle 11 alle 12.30 e dalle 14.30 alle 15.30 ed il venerdì dalle 11 alle 12.30.

Il Dirigente  
UOS Gestione giuridica del personale  
dr.ssa Alessandra Zanini



*Gestione giuridica del personale*

## ALLEGATO N. 1

### AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA CONCORSUALE \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_), presso il seguente

indirizzo \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

documento identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e con scadenza \_\_\_\_\_,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.,

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'amministrazione sul proprio portale dei concorsi (in alternativa comunicate tramite mail o PEC);
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre  $> 37.5^{\circ}\text{C}$  o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.) nei 14 giorni precedenti;
- 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 \_\_\_\_\_

Il presente documento sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.