



Bergamo, 16 NOV. 2022

## CONCORSO PUBBLICO

per esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 2 posti di COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE - CATEGORIA D, DA ASSEGNARE ALL'UOC TECNICO PATRIMONIALE.

### DATA E SEDE PROVA SCRITTA

I candidati ammessi con determina, che verrà pubblicata sul sito aziendale [www.asst-pg23.it](http://www.asst-pg23.it) nella sezione Concorsi, dovranno presentarsi il giorno **giovedì 1° dicembre 2022 alle ore 16,00 presso la "Sala Mensa"** di questa Azienda Socio-Sanitaria Territoriale, piazza OMS n. 1, Bergamo (Punto di raccolta presso parcheggio quadrilatero – accesso dall' ingresso pedonale di via Benefattori dell'Ospedale - ingresso 6 - adiacente al Parcheggio Multipiano Sud).

Il superamento della prova scritta consentirà l'ammissione alla prova orale. L'esito delle prove verrà pubblicato sul sito internet dell'Azienda nella sezione "concorsi". Tale pubblicazione ha valore di notifica agli interessati.

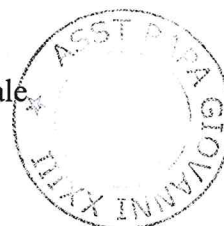
Il candidato dovrà presentarsi munito di valido documento di riconoscimento; la mancata partecipazione per qualsiasi motivo è considerata rinuncia.

Sul sito aziendale alla sezione Concorsi ("PIANO OPERATIVO SPECIFICO PER LE PROCEDURE CONCORSUALI PRESSO LA SALA MENSA") è pubblicato il protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici e il relativo piano operativo.

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

Per eventuali ulteriori informazioni contattare la SS 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  
SS 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 d'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- 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 dal rischio di contagio da COVID-19.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il presente documento sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali.