

Bergamo, 14 luglio 2021

AVVISO PUBBLICO

per prova pratica, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di Collaboratore professionale sanitario – infermiere (Categoria D)

DATA E SEDE PROVA PRATICA

Tutti i candidati ammessi con riserva dovranno presentarsi **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) **MARTEDI’ 20 LUGLIO 2021** alle ore 16,00.

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

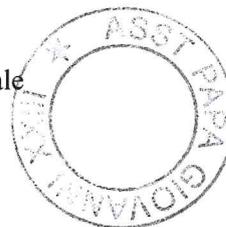
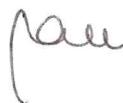
Sul sito aziendale nella sezione concorsi (PIANO OPERATIVO SPECIFICO PER LE PROCEDURE CONCORSUALI PRESSO “LA SALA MENSA”) è pubblicato il protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici ed il relativo piano operativo.

Viste le nuove disposizioni riguardanti lo svolgimento dei concorsi pubblici, è richiesto di effettuare un test antigenico rapido o un test molecolare (effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo) eseguito presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove. Il relativo referto dovrà essere presentato all’atto dell’ingresso nell’area concorsuale. Tale prescrizione si applica anche a coloro che abbiano già effettuato la vaccinazione per il COVID-19.

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 – tel. 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

Dv



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.