

CONVOCAZIONE CANDIDATI DELL'AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI, A TEMPO DETERMINATO, NELLA QUALIFICA DI

COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE – CATEGORIA D)

DA ASSEGNARE ALL'UOC AREA GESTIONE RISORSE UMANE PER L'ATTIVITÀ DI SVILUPPO ORGANIZZATIVO, VALUTAZIONE E FORMAZIONE DEL PERSONALE.

Come stabilito dal pubblico avviso prot. n.7608/21 del 6.4.2021, si comunica che la prova selettiva, così come previsto nel bando, è fissata per il giorno

GIOVEDÌ 30 DICEMBRE 2021 ALLE ORE 13:30

presso l'Ospedale di Esine (Sala Conferenze c/o Nuova palazzina)

- Via A. Manzoni n.142, Esine – BS.

I candidati ammessi alla selezione con determinazione AGRU n.399 del 30.4.2021 sono tenuti a prendere visione e ad attenersi rigorosamente alla seguente procedura obbligatoria per la partecipazione alle prove selettive, presentandosi muniti di un valido documento di identità personale in corso di validità e di tutti i documenti meglio specificati nella procedura che segue.

Ai sensi delle prescrizioni emanate a tutela dei cittadini in costanza della pandemia da COVID-19 si dispone che i candidati alla selezione in oggetto convocati presso l'ospedale di Esine (Sala Conferenze c/o Nuova palazzina) - via A. Manzoni n.142, Esine – Bs. per lo svolgimento della prova di valutazione, hanno l'obbligo di:

- 1) presentarsi da soli e senza alcun tipo di bagaglio;
- 2) non presentarsi presso la sede concorsuale se affetti da uno o più dei seguenti sintomi:
 - a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - b) tosse di recente comparsa;
 - c) difficoltà respiratoria;
 - d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia),
 - e) perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - f) mal di gola
- 3) non presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposti 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;
- 4) presentare all'atto dell'ingresso nell'area concorsuale una delle certificazioni verdi COVID-19 (c.d. green pass);
- 5) indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, i facciali filtranti FFP2 messi a disposizione dall'amministrazione organizzatrice;
- 6) consegnare la dichiarazione per misure a prevenzione contagio da COVID 19.

Qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autodichiarazione, allegata alla presente, il candidato non potrà essere ammesso alla prova di valutazione.

La mancata presentazione nella data e ora sopra indicate costituirà rinuncia alla partecipazione all'avviso.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Area Gestione delle Risorse Umane - Settore Concorsi - presso l'Ospedale di Esine: telefono 0364/369938.

23.12.2021

IL DIRETTORE
AREA GESTIONE RISORSE UMANE
(F.to Dott.ssa Giovanna Mezzadrelli)

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR N. 445/2000 PER MISURE A
PREVENZIONE CONTAGIO DA COVID-19**

COGNOME NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

In qualità di candidato partecipante al colloquio previsto dall'avviso pubblico per la formazione di una graduatoria per assunzioni, a tempo determinato, nella qualifica di Collaboratore amministrativo professionale - categoria D) da assegnare all'UOC Area Gestione Risorse Umane convocato presso l'Ospedale di Esine, per il giorno 30.12.2021
consapevole delle conseguenze penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 DPR 445/2000)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di non essere in una delle seguenti condizioni:
 - a) temperatura corporea superiore a 37,5°C e brividi;
 - b) tosse di recente comparsa;
 - c) difficoltà respiratoria;
 - d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia),
 - e) perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - f) mal di gola,

- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione.

Data.....

Firma leggibile del dichiarante

.....