



---

**Risorse Umane**

Direttore: Dott.ssa Elena Rebora

**CONCORSO PUBBLICO  
PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI  
DIRIGENTE SANITARIO - BIOLOGO  
DA ASSEGNARE ALLE STRUTTURE AZIENDALI**

ELENCO CANDIDATI AMMESSI A SOSTENERE LA PROVA ORALE  
CHE SI TERRA' PRESSO

**IL PADIGLIONE 5 – EX MATERNITA' – 2° PIANO**

UBICATA ALL'INTERNO DI QUESTA ASST  
VIALE BORRI, N. 57 – VARESE

**IL GIORNO 30 MARZO 2021 ALLE ORE 11,30**

**I CANDIDATI AMMESSI DOVRANNO PRESENTARSI MUNITI DI FOTOCOPIA DI UN  
DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' E DI AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATA.**

Varese, 22.3.2021

IL DIRETTORE  
S.C. RISORSE UMANE  
f.to Dott.ssa Elena Rebora

CONCORSO PUBBLICO

PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI  
DIRIGENTE SANITARIO - BIOLOGO  
DA ASSEGNARE ALLE STRUTTURE AZIENDALI

**AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19**  
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DPR. 445/2000**

**DA CONSEGNARE ALL'INGRESSO**

Il/la sottoscritto/a.....  
(COGNOME E NOME)

nato/a il ..... a ..... (.....)  
(GG/MM/AAAA) (CITTA' DI NASCITA) (PROVINCIA/NAZIONE)

residente in ..... (.....) Via ..... n°.....  
(CITTA' DI RESIDENZA) (PROVINCIA/NAZIONE)

documento di identità ..... n°.....

rilasciato da..... in data .....

dichiara di essere:

- a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa in materia di COVID-19
- consapevole che, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni rese e sottoscritte hanno valore di autocertificazione e, pertanto, sottoponibili a verifica da parte dell'Amministrazione
- a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 in caso di falsa dichiarazione

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- **Di non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario o provvedimento restrittivo analogo**
- **Di non essere risultato positivo al COVID-19 ovvero di essere stato positivo ed aver ricevuto un accertamento di completa guarigione**
- **Di non essere stato o non essere a conoscenza di essere stato in contatto stretto negli ultimi 14 giorni con persona positiva al COVID-19**
- **Di non avere la febbre superiore ai 37,5 gradi o altri sintomi riconducibili al COVID-19 quali tosse secca, sensazione di fame d'aria associate ad anosmia e/o disgeusia, diarrea, mal di gola o raffreddore**
- **Di accedere alle prove concorsuali indossando apposita protezione delle vie respiratorie, che sarà utilizzata dal momento dell'ingresso e fino all'uscita.**

**Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati**

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento Ue 679/2016.

Data e Luogo .....

FIRMA

.....  
(si prega di apporre firma leggibile)

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

**ELENCO AMMESSI ALLA PROVA ORALE DEL 30.3.2021  
CONCORSO PUBBLICO  
PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI  
DIRIGENTE SANITARIO – BIOLOGO  
DA ASSEGNARE ALLE STRUTTURE AZIENDALI**

1. Alesci Dr.ssa Simona
2. Bellante Dr.ssa Veronica
3. Bernasconi Dr.ssa Barbara
4. Broggi Dr.ssa Francesca
5. Carcione Dr. Davide
6. Carnevali Dr.ssa Ileana Wanda
7. Cominetti Dr. Denis
8. Damele Dr.ssa Clara Anna Linda
9. De Simone Dr.ssa Paola
10. Elli Dr. Lorenzo Vittorio
11. Girgenti Dr.ssa Debora
12. Giussani Dr.ssa Marta
13. Intini Dr.ssa Daniela
14. Intra Dr. Jari
15. Lamacchia Dr.ssa Tiziana
16. Lazzati Dr.ssa Liliana
17. Lucianini Dr. Rocco
18. Mancon Dr. Alessandro
19. Mattarucchi Dr. Elia
20. Mauri Dr.ssa Carola
21. Miceli Dr.ssa Roberta
22. Nicola Dr.ssa Lucia
23. Paccagnini Dr.ssa Stefania
24. Pagani Dr.ssa Cristina
25. Palmieri Dr.ssa Rita
26. Pecorari Dr.ssa Roberta
27. Piccoli Dr.ssa Stefania
28. Raso Dr. Michele
29. Sahnane Dr.ssa Nora
30. Siracusa Dr.ssa Claudia
31. Strollo Dr.ssa Marta
32. Temporiti Dr.ssa Roberta
33. Tessarolo Dr.ssa Serena
34. Valzano Dr.ssa Antonia
35. Zampiero Dr. Alberto.

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it      PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)