



## Risorse Umane

**CONCORSO PUBBLICO  
PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI  
N. 5 POSTI DI  
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO, CAT. C**

**CON LA PRESENTE SI COMUNICA SOLO ELENCO CANDIDATI AMMESSI PROVA ORALE  
CON SUCCESSIVO AVVISO VERRA' PUBBLICATO IL CALENDARIO**

*PRESENTARSI MUNITI DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' E  
DELL'AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATA.*

COGNOME	NOME
ABRAMO	SAVERIO GABRIELE
ACETI	GIULIA
ALBRIGI	LUCIA
ALETTI	DONATELLA
ALINI	SILVIA
ALLEGRI	CESARE
AMADEO	RICCARDO
ANDORLINI	MAURO
ANDRIAN	MORENA
ANSELMI	CHIARA
ANTICO	GIULIA
ARGIERI	ELENA
ARNABOLDI	CLAUDIA
AROLDI	VALENTINA
AVELLA	DANIELA
BADOLATO	SONIA
BALICE	ANDREA
BEATRICE	MARTINA

**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

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

BELLOMO	ALFONSO
BELLOMO	ILARIA
BELLONI	EMANUELE
BERTOLDI	IRENE
BIASIOLI	SILVIA MARIA
BOLDRINI	STEFANO
BOLETTI	DANIELA
BOMBELLI	IRENE
BONA	EMANUELA
BONIFACIO	CARLOTTA
BONINI	ELEONORA
BONOMI	SONIA
BORDI	FEDERICA
BOREANI	BARBARA
BORGHINI	VERONICA
BROGLIA	MARTINA
BRUNO	MARIA FRANCESCA
BRUNONI	LAURA
BRUSCA	MARTINA
CALDARELLA	MARIA TERESA
CAMOLESE	ISABELLA
CANALE	ELEONORA
CANEVARI	ANTONELLA
CARAGGI	STEFANIA
CARAVATI	GIADA
CARAVATI	CHIARA
CARBE'	GIULIA
CARBONE	RAFFAELA
CARELLA	SIMONA
CARNEVALI	DEBORA
CASATI	MONICA LUISELLA
CASSARA'	ENZA
CASTELLI	PAOLA
CASTORINA	ALICE
CAVALLINI	SILVIA
CELLURA	GIOVANNI
CEMBALO	GIOVANNA
CENTOFANTE	ALICE
CERRONI	SABRINA
CHERUBINO	DEBORA
CILIA	SIRIO
CIOCCARELLI	ALFREDO
CIRLA	EMANUELA

**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)

COLOMBO	SIMONA
COLOMBO	MARCO
COLOMBO	SARA
COMINASSI	DANIELA
COMO	ANNA
CONTI	ROSANGELA
CONTI	IRENE
COPPOLA	DAVIDE
CORSO	LAURA
COVINO	ROBERTA
CUOCO	BEATRICE
D`ADDARIO	VALENTINA
D`ALIA	LUCIA
D`ARENZO	VALENTINA
DE MIERI	ANTONELLA
DE MIERI	SABINO
DE SANCTIS	LUCIA
DE SENA	DALILA
DEMURTAS	NUNZIA
DEOLA	MICOL
DESHAYES	HERVE'
DIALE	DAVID
EGIDI	MARIA ANGELA
FANTASIA	NATALINA
FAVATA	DANIELA
FERRARESE	SIMONA
FIORI	ALESSANDRA
FOGLIA	FEDERICA
FORNABAIO	FRANCESCO
FRATTINI	ROMINA
FULGENTE	PAOLO
FULGINITI	MIRKO
FUMAGALLI	ANNA
GALGANO	JOSEPHINE CLARICE
GALIETTI	CATERINA
GARCIA GARCIA	ANA MARIA
GASBERTI	EMANUELA
GERACI	GIULIA
GHITTI	SILVIA
GRIGORAS	CONSTANTIN
GUARRACINO	SIMONA
IANNINO SCHIPILLITI	ROBERTA
IERNA	ALESSANDRO

**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)

LAFUENTI	STEFANO
LAMPERTI	GIULIA
LEONI	CARLOTTA
LIBERTELLA	SANDRA GIACOMA MARIA
LICCARDI	SONIA
MAGAGNOLI	ROBERTA
MAGGIO	ERIKA
MAGGIORE	ANTONELLA
MANGIAGLI	VINCENZA
MANZELLA	TIZIANA
MASALA	ELENA
MASTAGLIO	IVANA
MERONI	MARTINA
MESSINA	IVAN
MIGLIANO	DANIELE
MOLA	MASSIMILIANO
MOLLO	ROMINA
MOLTENI	ANDREA
MORELLI	SARA
MOSSA	MAURO
MOSSI	MARCO
MOZZANICA	GIULIANO
MUSTO	DONATELLA
NICASTRI	VITTORIO
NOCERA	DAVIDE
OGGIONI	ALESSANDRO
OLGIATI	ALESSIO
PACIFICO	FRANCESCA
PALEARI	ALBERTO ENRICO
PASQUA	CHIARA
PATRIARCA	SILVIA
PISANI	VIOLA
PIZZULO	ROBERTO
POMA	DARIO
PORCHEDDU	MARCO
RAD	ADRIAN ZAHARIE
RAMUNNO	FRANCESCA STEPHANY
RENZULLO	PIETRO
ROMAGNOLO	MONICA
RONDANIN	VERONICA
ROSSI	CRISTINA
ROSSI	MANUELA
ROSSI	LAURA

**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)

ROSSONI	DAVIDE
RUI	ARIANNA
RUSSO	CHIARA
SACCHELLI	MANUELA
SEGGIANI	NICOLETTA
SIMIONICA	IONELA
SOMMARUGA	LAURA
SONZOGNI	CRISTINA
STAROPOLI	RAFFAELLA
STROZZI	ALESSANDRA VIRGINIA
TASSONE	ANTONELLA
TRESPIDI	ALESSIA
TRICARICO	DILETTA
TRICELLA CACCIAPUOTI	CHANDNI ALICE
VASQUES	MASSIMILIANO
VILLANUCCI	ANGELO
VIZZI	ANTONINA GIOIA
ZUCCALA'	MARIA ALESSANDRA

**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)

**CONCORSO PUBBLICO**  
**PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 5 POSTI DI**  
**ASSISTENTE AMMINISTRATIVO, CAT. C**

**LUNEDI' 8 MARZO 2021**

**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 .....

nell'accedere alle Aule Freccia, ubicate nel padiglione 5 – ex Maternità – 2° piano, 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 informato/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.

Luogo ....., .....2021

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)